



This is a digital copy of a book that was preserved for generations on library shelves before it was carefully scanned by Google as part of a project to make the world's books discoverable online.

It has survived long enough for the copyright to expire and the book to enter the public domain. A public domain book is one that was never subject to copyright or whose legal copyright term has expired. Whether a book is in the public domain may vary country to country. Public domain books are our gateways to the past, representing a wealth of history, culture and knowledge that's often difficult to discover.

Marks, notations and other marginalia present in the original volume will appear in this file - a reminder of this book's long journey from the publisher to a library and finally to you.

Usage guidelines

Google is proud to partner with libraries to digitize public domain materials and make them widely accessible. Public domain books belong to the public and we are merely their custodians. Nevertheless, this work is expensive, so in order to keep providing this resource, we have taken steps to prevent abuse by commercial parties, including placing technical restrictions on automated querying.

We also ask that you:

- + *Make non-commercial use of the files* We designed Google Book Search for use by individuals, and we request that you use these files for personal, non-commercial purposes.
- + *Refrain from automated querying* Do not send automated queries of any sort to Google's system: If you are conducting research on machine translation, optical character recognition or other areas where access to a large amount of text is helpful, please contact us. We encourage the use of public domain materials for these purposes and may be able to help.
- + *Maintain attribution* The Google "watermark" you see on each file is essential for informing people about this project and helping them find additional materials through Google Book Search. Please do not remove it.
- + *Keep it legal* Whatever your use, remember that you are responsible for ensuring that what you are doing is legal. Do not assume that just because we believe a book is in the public domain for users in the United States, that the work is also in the public domain for users in other countries. Whether a book is still in copyright varies from country to country, and we can't offer guidance on whether any specific use of any specific book is allowed. Please do not assume that a book's appearance in Google Book Search means it can be used in any manner anywhere in the world. Copyright infringement liability can be quite severe.

About Google Book Search

Google's mission is to organize the world's information and to make it universally accessible and useful. Google Book Search helps readers discover the world's books while helping authors and publishers reach new audiences. You can search through the full text of this book on the web at <http://books.google.com/>



A propos de ce livre

Ceci est une copie numérique d'un ouvrage conservé depuis des générations dans les rayonnages d'une bibliothèque avant d'être numérisé avec précaution par Google dans le cadre d'un projet visant à permettre aux internautes de découvrir l'ensemble du patrimoine littéraire mondial en ligne.

Ce livre étant relativement ancien, il n'est plus protégé par la loi sur les droits d'auteur et appartient à présent au domaine public. L'expression "appartenir au domaine public" signifie que le livre en question n'a jamais été soumis aux droits d'auteur ou que ses droits légaux sont arrivés à expiration. Les conditions requises pour qu'un livre tombe dans le domaine public peuvent varier d'un pays à l'autre. Les livres libres de droit sont autant de liens avec le passé. Ils sont les témoins de la richesse de notre histoire, de notre patrimoine culturel et de la connaissance humaine et sont trop souvent difficilement accessibles au public.

Les notes de bas de page et autres annotations en marge du texte présentes dans le volume original sont reprises dans ce fichier, comme un souvenir du long chemin parcouru par l'ouvrage depuis la maison d'édition en passant par la bibliothèque pour finalement se retrouver entre vos mains.

Consignes d'utilisation

Google est fier de travailler en partenariat avec des bibliothèques à la numérisation des ouvrages appartenant au domaine public et de les rendre ainsi accessibles à tous. Ces livres sont en effet la propriété de tous et de toutes et nous sommes tout simplement les gardiens de ce patrimoine. Il s'agit toutefois d'un projet coûteux. Par conséquent et en vue de poursuivre la diffusion de ces ressources inépuisables, nous avons pris les dispositions nécessaires afin de prévenir les éventuels abus auxquels pourraient se livrer des sites marchands tiers, notamment en instaurant des contraintes techniques relatives aux requêtes automatisées.

Nous vous demandons également de:

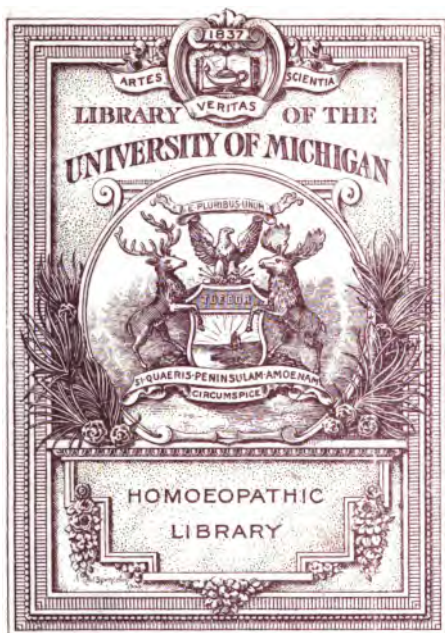
- + *Ne pas utiliser les fichiers à des fins commerciales* Nous avons conçu le programme Google Recherche de Livres à l'usage des particuliers. Nous vous demandons donc d'utiliser uniquement ces fichiers à des fins personnelles. Ils ne sauraient en effet être employés dans un quelconque but commercial.
- + *Ne pas procéder à des requêtes automatisées* N'envoyez aucune requête automatisée quelle qu'elle soit au système Google. Si vous effectuez des recherches concernant les logiciels de traduction, la reconnaissance optique de caractères ou tout autre domaine nécessitant de disposer d'importantes quantités de texte, n'hésitez pas à nous contacter. Nous encourageons pour la réalisation de ce type de travaux l'utilisation des ouvrages et documents appartenant au domaine public et serions heureux de vous être utile.
- + *Ne pas supprimer l'attribution* Le filigrane Google contenu dans chaque fichier est indispensable pour informer les internautes de notre projet et leur permettre d'accéder à davantage de documents par l'intermédiaire du Programme Google Recherche de Livres. Ne le supprimez en aucun cas.
- + *Rester dans la légalité* Quelle que soit l'utilisation que vous comptez faire des fichiers, n'oubliez pas qu'il est de votre responsabilité de veiller à respecter la loi. Si un ouvrage appartient au domaine public américain, n'en déduisez pas pour autant qu'il en va de même dans les autres pays. La durée légale des droits d'auteur d'un livre varie d'un pays à l'autre. Nous ne sommes donc pas en mesure de répertorier les ouvrages dont l'utilisation est autorisée et ceux dont elle ne l'est pas. Ne croyez pas que le simple fait d'afficher un livre sur Google Recherche de Livres signifie que celui-ci peut être utilisé de quelque façon que ce soit dans le monde entier. La condamnation à laquelle vous vous exposeriez en cas de violation des droits d'auteur peut être sévère.

À propos du service Google Recherche de Livres

En favorisant la recherche et l'accès à un nombre croissant de livres disponibles dans de nombreuses langues, dont le français, Google souhaite contribuer à promouvoir la diversité culturelle grâce à Google Recherche de Livres. En effet, le Programme Google Recherche de Livres permet aux internautes de découvrir le patrimoine littéraire mondial, tout en aidant les auteurs et les éditeurs à élargir leur public. Vous pouvez effectuer des recherches en ligne dans le texte intégral de cet ouvrage à l'adresse <http://books.google.com>

771 / 4.2 -

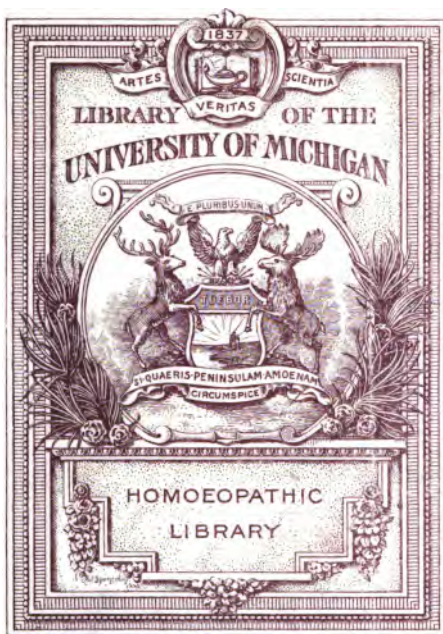
A 575682



4315.1 -
294

771 / 4.2 -

A 575682



N 615.5-3

G94

LA

DOCTRINE MÉDICALE
HOMŒOPATHIQUE

EXAMINÉE SOUS LES RAPPORTS

THÉORIQUE ET PRATIQUE.

Croire tout découvert est une erreur profonde ;
C'est prendre l'horizon pour les bornes du monde.

LEMIERRE.

Monsieur, de grâce écoutez... peut-être après m'avoir entendu,
Changerez-vous d'avis.

— Et si je ne veux pas, moi, changer d'avis ?

— Oh ! en ce cas, c'est bien différent.

Un très vieux livre.

La plupart des grandes découvertes ont commencé par paraître absurdes ; et l'homme de génie ne fera jamais rien s'il a peur des plaisanteries : elles sont sans force si on les dédaigne, et prennent toujours plus d'ascendant quand on les redoute.

MADAME DE STAËL. — *De l'Allemagne.*

LA
DOCTRINE MÉDICALE
HOMŒOPATHIQUE

EXAMINÉE SOUS LES RAPPORTS

THÉORIQUE ET PRATIQUE.

Par le Docteur H.-C. GUEYRARD,

MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ HOMŒOPATHIQUE DE LEIPSIG, DE LA SOCIÉTÉ
GALLICANE ET DE PLUSIEURS AUTRES SOCIÉTÉS SAVANTES.

A PARIS,

CHEZ J.-B. BAILLIÈRE,

LIBRAIRE DE L'ACADÉMIE ROYALE DE MÉDECINE,
RUE DE L'ÉCOLE DE MÉDECINE, N. 15 BIS.

A LONDRES. MÊME MAISON, N° 219, RÉGENT-STREET.

BRUXELLES, TIRCHER. — GAND, DUJARDIN. — LIÈGE, DESOËR.

1834.

AVANT - PROPOS.

L'auteur prévient, avant tout, ceux des Médecins qui prendront la peine de lire cet opuscule, qu'il n'a point la prétention de préconiser un système comme absolu, ni d'en émettre un exposé complet. La vérité des assertions de Hahnemann, dans un très-grand cercle thérapeutique, est assez attestée par l'irrésistible puissance des faits. Mais on ne doit pas se dissimuler les lacunes et les imperfections de sa méthode dont le principe

fondamental (la loi des semblables) suppose, pour obtenir la guérison, une constante force réactive; or, il n'est pas démontré que la réaction vitale de l'organisme soit toujours l'unique ou le meilleur moyen de réaccorder la santé. Les élémens du corps humain sont si complexes, qu'il doit y avoir diversité dans les lois qui président aux troubles fonctionnels comme aux actes curatifs. Le jeu de la vie semble se composer d'actions chimiques, physiques, électriques, dynamiques, etc. On est porté à penser qu'il y a de tout cela à la fois dans les phénomènes de réaction organique; mais ne peut-il pas, dans certaines circonstances, n'y avoir qu'action chimique ou action physique? par exemple, quand on neutralise les effets d'un remède homœopathique, soit ceux de l'aconit par l'odeur de son antidote connu, l'*opium*, il se passe certainement autre chose qu'un phénomène de réaction dynamique. Il en sera de même dans le traitement de l'asphyxie, des empoisonnemens et

toutes les fois qu'une cause chimique ou physique aura suspendu ou anéanti l'irritabilité du tissu malade. L'homœopathie, qui ne fait rien sans le secours de la vitalité, ne saurait alors être mise à contribution, et son fondateur a prévu, dans son Organon, ces cas qui seront rares et exceptionnels, comparés à la multitude des maux qui assiègent l'humanité, et qui rentrent sous le pouvoir bienfaisant de la découverte qui nous occupe. Enfin, l'homœopathie laissât-elle apercevoir encore plus de côtés faibles, ce ne serait point à nos yeux un motif de réprobation, mais un riche aliment aux savantes méditations des hommes progressifs.

EXPOSÉ

DE

L'HOMŒOPATHIE.

Sans rien préjuger sur le mérite et la portée de l'homœopathie, non plus que sur ses destinées futures, on est contraint d'avouer que cette réforme thérapeutique est aujourd'hui, comme branche médicale, un fait positif, incontestable.

L'homœopathie, comme *école*, ayant sa tribune, ses journaux, ses cliniques, ses hospices (1), son public, appartient à l'histoire

(1) Les principaux hôpitaux homœopathiques sont établis à Pétersbourg, Munich, Leipsig, Elberfeld, etc. En France, il existe par les soins du docteur Mabit, à Bordeaux, une clinique homœopathique de cinquante lits dans l'hôpital Saint-André. En outre, différens petits hôpitaux des départemens, entre autres ceux de Thoissev et de Luxeuil, ont été mis sur le pied nécessaire à ce genre de médication et dans plusieurs écoles vétérinaires on en fait une heureuse application au traitement des animaux.

de l'art, comme toutes les écoles qui l'ont devancée ; et , si singulière que puisse paraître cette doctrine , si assuré qu'on puisse d'avance se croire de son inanité , on ne peut pas plus s'affranchir du devoir de l'examiner qu'on ne doit se dispenser de connaître les systèmes dont la série constitue les annales de la médecine , tels que le Boërrhavisme , le Galénisme , le Brownisme , etc.

L'homœopathie est le nom d'une méthode curative encore peu comprise en France et en Angleterre , si on en juge par le petit nombre de médecins qui l'exercent , et qui , depuis quelques années se répand en Allemagne où elle prit naissance vers la fin du dernier siècle. Repoussée pendant long-temps comme une flatteuse illusion , parce que les faits surprenans qu'elle proclame se trouvaient , comme il arrive à toute découverte inattendue , hors du cercle des connaissances de l'époque , elle acquiert aujourd'hui plus de consistance , multiplie les résultats , les consigne dans quatre journaux allemands spéciaux (1), et compte

(1) Allgemeine homœopathisch Zeitung von den D. D. G. W. Gross, F. Hartmann und. F. Rummel. — Leipzig.

actuellement de chauds partisans parmi les savans de la Hongrie , de la Pologne , de la Russie , de la Bohême , de l'Autriche , de la Suisse , de la Bavière , etc. A Philadelphie , à Rome , à Naples , à Genève , elle est pratiquée avec succès. Dans la dernière session des Chambres à Karlsruhe les députés du grand-duché de Bade ont adopté unanimement la proposition de créer une chaire de thérapie homœopathique dans chaque université , et de n'admettre au grade de docteur en médecine que les étudiants qui feraient preuve de connaissances suffisantes en homœopathie , comme en toute autre branche des sciences médicales. En France , le nombre toujours croissant des abonnés au *Journal homœopathique* imprimé à Genève , témoigne sinon d'une propagation avancée , du moins d'une tendance à un examen sérieux.

A Lyon , où cette méthode fit sa première apparition , il y a trois ou quatre ans , elle

Annalen der homœopathischen Klinik von Hartlaub und Trinks. *Leips*, Fleischer.

Archiv sur die homœopatisch Heilkunst von D. Stapf. *Leips*. Reclam.

Zeitung der Naturgesetzlichen Heilkunst von Dr. Schweikert. *Dresden und Leips*.

excita d'abord l'étonnement et plus tard l'intérêt de plusieurs honorables praticiens. Cette industrieuse cité a été récemment le point de réunion d'un congrès de médecins homœopathistes, venus, au nombre d'une cinquantaine, des villes environnantes, de Grenoble, du Piémont, de la Suisse, de Genève, de Colmar, Mulhouse, etc. : les séances ont été tenues les 6, 7 et 8 septembre 1833; des discours très remarquables y ont été entendus, et l'on y a arrêté les bases d'une société homœopathique gallicane à l'instar de celles de l'Allemagne. A Paris, nous voyons déjà plusieurs hommes d'un mérite avoué, conduits, par l'expérience d'une longue pratique, à déplorer journellement l'insuffisance d'un art incertain, des hommes enfin d'un savoir trop étendu pour supposer des bornes possibles à la science humaine, qui, puisant leur conviction dans une impartiale observation, n'ont pas craint d'avouer, avec Hahnemann lui-même, qu'ils ignoraient hier ce qu'ils savent aujourd'hui, et se sont courageusement engagés dans une série illimitée de nouvelles études. Quelques médecins en Angleterre cultivent l'homœopathie; les docteurs Quin et Belluo-

mini y jouissent déjà d'une grande renommée : de toutes parts enfin elle jette ses fécondes racines en Europe , et nous apparaît comme la brillante aurore d'une nouvelle ère médicale. Elle ouvre à l'homme exempt de préjugés , et dont les yeux se laissent désiller par l'éclat de la vérité, un avenir entier de surprises et de phénomènes attachans ; et si pour établir la légitimité de cette jeune école il ne suffisait pas du nombre et de la constance des faits, faudrait-il une autre preuve de sa certitude que cette conversion immuable de chaque praticien qui, surmontant un premier mouvement d'une répugnance bien excusable , se résout à l'examen qui doit ébranler sa foi médicale et porter le trouble dans ses idées ? Pas un, après avoir expérimenté de bonne foi, et à l'aide de *bons médicaments* , n'est revenu sur ses pas et n'a hésité à proclamer la puissance des nouveaux agens thérapeutiques. On compte même plus d'un saint Paul devenu adepte zélé de Hahnemann , de persécuteur qu'il était d'abord.

Des hommes indifférens à la question, sont moins exposés aux conversions de cette nature, et l'homœopathie pourrait se plaindre d'avoir un trop grand nombre de détracteurs sans pas-

sions, puisant leur opposition dans l'indolence, leur dédain dans l'insouciance de la chose, et que l'on voit borner leurs savantes discussions à quelques phrases vides et impertinentes.

L'opinion fait justice de ces fades plaisanteries qui fournissent la mesure de l'esprit profond de leurs auteurs, et n'atteignent en définitive ni ne détruisent rien.

Il arrive au contraire aux plus ardens antagonistes, forcés d'envisager d'assez près les principes qu'ils se disposent à combattre, d'être bientôt frappés de leur réalité, et dès lors ils consacrent à la défense de ces mêmes principes la plume acerbe qu'ils avaient taillée pour la critique. Les célèbres docteurs et conseillers Rau an Giessen et Messerschmidt en sont des exemples : aux noms de ces hommes honorables pourrait s'associer plus d'un nom célèbre à Paris comme à l'étranger ; nous nous abstenons de les désigner.

L'invasion de cette doctrine a dû, on le pense bien, remuer les passions, et exciter de nombreuses controverses. On a beaucoup écrit pour et contre : une partie de ces documens est recueillie dans les journaux de Stapf, de Schweikert et dans un petit livre de Rummel, qui a

pour titre : *Die Homœopathie ihrer Licht und Schattenseite* : c'est à dire : l'homœopathie, sa lumière et son côté faible (a).

Si pour acquérir une notion du sujet qui nous occupe, on n'a point borné ses travaux à la lecture de quelques articles de nos journaux de médecine où la question a presque toujours été dénaturée ou traitée avec prévention, on a dû, puisant à la source, lire avant tout l'*Organon*, un des premiers ouvrages de *Hahnemann* et base de sa doctrine.

Nous n'entreprendrons point l'examen de ce livre remarquable à tant de titres, et dont on a déjà donné diverses analyses; nous rappellerons seulement quelques-uns des principes fondamentaux posés par l'auteur.

Il existe plusieurs manières de faire servir les modificateurs à l'anéantissement d'une maladie : l'opposition, la ressemblance et l'hétérogénéité.

1° La méthode *antipathique* ou d'opposition (εναντιον παθος, αντι παθος) emploie des substances à effets primitifs contraires, ou opposés directement à ces effets de la maladie que l'on a nommés symptômes; exemple : L'application de l'eau froide sur la brûlure ou l'érysipèle.

2° La méthode *allopathique* (αλλον παθος) est celle qui se sert de médicamens de tous genres , sans égard à leur pureté ni à leur analogie d'effets avec la maladie , ni contraires ni semblables. Les révulsifs sont de ce nombre.

3° La méthode *homœopathique* (ομοιον παθος) est celle qui se sert de remèdes dont les effets *primitifs*, c'est-à-dire les symptômes ou les actes de réaction vitale ressemblent aux effets *secondaires* de la maladie qu'on veut guérir , c'est-à-dire aux symptômes de cette dernière ; par exemple : un vésicatoire appliqué sur une dartre , la pierre infernale sur une plaie , un vomitif contre les vomissemens , un purgatif contre la diarrhée , un acide contre les aigreurs de l'estomac , ou l'agacement des dents produit par un acide , etc.

4° Une quatrième manière , l'*homopathie* (ομοπαθος) , ou l'*ysopathie* , dont les succès ne sont pas encore assez généralement constatés , consisterait à guérir les maux par des moyens , non plus *analogues* comme en homœopathie , mais *identiques* à leurs causes : ainsi , les virus de la morve , de la gale , de l'anthrax , etc. , dilutionnés convenablement , serviraient à guérir ces maladies. Les venins de la vipère , du serpent à sonnette , la bave

des chiens enragés, etc., deviendraient, dans leurs doses infinitésimales, des antidotes aux accidens occasionés par ces mêmes venins..... Le docteur Lux, vétérinaire distingué de Leipzig, a déjà obtenu, dans ce genre d'expériences, des résultats suffisans pour attirer sérieusement l'attention.

Examinons d'un coup d'œil quels résultats pratiques accompagnent les trois premières méthodes, la quatrième (étrangère d'ailleurs aux principes de Hahnemann) n'ayant point encore assez fourni de faits pour en parler avec connaissance de cause.

Lorsqu'on a administré un remède *antipathique*, celui-ci tend à détruire ou neutraliser les maux naturels, mais dès que son action est épuisée, la maladie, qui quelquefois a été suspendue, reprend ordinairement son cours, et le plus souvent avec une force nouvelle, parce qu'une des lois de l'organisation des animaux est de réagir contre les influences qui viennent du dehors (1); or, cette réaction vitale a pour conséquence un mouvement inverse à la médication, par conséquent favorable à la maladie;

(1) *Ubi actio ibi reactio.*

ainsi , la glace appliquée sur une surface enflammée, comme un érysipèle, par exemple , développe , par réaction vitale, une ardeur brûlante dans la partie malade. Un membre congelé se putréfie si on l'expose à la chaleur , etc.

Quant au procédé *allopathique*, il offre trois chances à courir :

1° La révulsion, qui en est presque toujours le résultat, peut réussir, sur-tout si l'affection morbide était légère... Dans ce cas, la maladie est échangée contre un mal artificiel.

2° La révulsion peut échouer et la maladie rester la même.

3° Par l'administration des remèdes allopathiques trop prolongée ou multipliée , on complique les maux naturels, de souffrances accessoires produits de l'art.

Par la méthode, au contraire, qui fait le sujet de notre dissertation, il s'agit de donner à une très-faible dose , la substance spécifique pure qui, à dose plus forte, aurait développé chez l'homme sain des accidens aussi ressemblans que possible à ceux de la maladie qu'on a en vue de guérir. En agissant ainsi dans le sens des efforts de la nature , on compte sur la réac-

tion vitale de l'organisme, mouvement inverse à celui des accidens morbides.

Par ce moyen, l'homœopathie a la prétention de guérir d'une manière directe, douce, certaine et *relativement* rapide.

L'analogie des symptômes naturels avec ceux qui appartiennent au moyen artificiel, fait bien présumer que celui-ci agira sur le foyer du mal. (Communauté de symptômes, communauté de point de départ.) Mais que se passe-t-il alors dans ce foyer, et comment expliquer le phénomène de la guérison? car il ne paraît pas suffisant à tous de répéter avec Hahnemann : *deux maladies semblables ne peuvent exister dans un même point.*

Le procédé corrobore-t-il dans le lieu malade l'effort salutaire et incomplet de la nature?

Les tissus affectés reçoivent-ils le degré de force réactive qui leur a manqué dès l'instant que l'état anormal a pu s'établir, que l'équilibre fonctionnel a été désaccordé?

Y a-t-il perturbation, modification locale par cet agent, qui n'est spécifique (b) qu'autant qu'il est bien choisi, et qu'une sage expérience a constaté son affinité avec le foyer morbide?

Ya-t-il plus? y a-t-il antidotisme entre l'a-

gent artificiel et l'agent inconnu qui a causé le désordre de l'organisme ?

Qui nous dévillera ces profonds mystères ? Nous l'avons dit ailleurs : tout raisonnement est hypothétique et le temps d'expliquer n'est pas arrivé. Ambroise Paré dit quelque part : *je pansai et Dieu guérit*. Nous pouvons dire à son exemple : un médicament est donné, une impulsion a lieu, et la nature fait le reste.

Cette nature attentive à écarter de l'économie animale, tout agent désorganisateur, qui prend soin d'évincer un corps étranger du sein d'une plaie, l'esquille d'un os brisé, sa portion nécrosée, etc. ; cette nature a plus souvent besoin d'être secondée, que contrariée dans ses efforts.... Ainsi l'axiôme homœopatique, *similia similibus curantur*, loin de renfermer une contradiction, constitue au contraire, quand on y réfléchit bien, quand on fait attention qu'il n'y a de similitude qu'entre les effets *primitifs* d'un remède et les effets *secondaires* d'un mal quelconque (similitude qui n'existe que dans les symptômes ; et non dans l'essence des agents), la seule règle qui puisse concorder avec cette loi suprême de la vie, qui se décèle à l'observateur dans ce que

nous avons désigné par le nom de *réaction vitale*.

L'atome médicinal que l'on administre d'après son homœopathicité aux actes de cette réaction, paraît déterminer une incitation plus franche de cette puissance occulte dont, malgré les solidistes, la saine physiologie ne peut rejeter l'existence.

Stahl, Cabanis, Joubert, parmi tant d'autres grands médecins, ont envisagé les états maladifs comme des efforts naturels tendant à rétablir l'harmonie des fonctions désaccordées.

De tous les phénomènes inhérens à l'organisation des corps vivans, en est-il, en effet, de plus constant que cette activité de la puissance vitale (c) révoltée chaque fois qu'une influence extérieure vient agir trop fortement sur elle? Le système organique ne se soutient que par un jeu continuuel de ces actes réciproques, par une série de victoires répétées que remporte la force vitale sur les impressions venues du monde extérieur; et nous nommons approximativement santé, l'état où cette force rencontre une plus faible résistance, où elle triomphe avec le moins d'efforts pos-

sible, et où nos fonctions s'opèrent avec le plus de régularité et d'aisance. Ce dernier état est-il troublé, quel est l'appui que nous devons prêter à la nature ? Ou cette dernière est à même de remplir la tâche qui lui est imposée, et alors elle n'a que faire des secours de l'art ; ou elle ne l'est pas, et dans ce cas, c'est encore d'elle que nous devons apprendre comment elle veut être secourue.

Mais abandonnons cette digression pour rentrer dans l'exposé de l'homœopathie, de ses ressources actuelles et de ses espérances d'avenir.

Admettons, si l'on veut, que la science nouvelle soit peu riche encore en littérature, maigre en théorie, qu'elle existe à peine comme doctrine et comme école ; on n'en avouera pas moins l'opportunité de son apparition au moment où il règne un désenchantement complet de croyances médicales, à une époque où toutes les questions sont reprises en sous-œuvre, où en un mot, le besoin d'une réforme se fait généralement ressentir. La branche de la médecine la plus ténébreuse et la plus fluctuante, celle qui réclame le plus impérieusement de nouvelles lumières, est

sans contredit la thérapeutique ; or , il s'agit dans ce Mémoire d'une découverte qui , ne fût-elle en réalité que la dixième partie de ce que nous promettent déjà les faits constatés , serait encore le pas le plus important qu'ait fait l'esprit humain depuis l'invention de l'imprimerie.

On croirait peut-être que ce bienfait a été accueilli en Allemagne, sinon avec admiration, du moins avec la simple attention qu'on ne refusa jamais au remède mis en vogue par les empiriques, ou au système éclos de l'imagination brillante d'un professeur à la mode : non ; car il est du destin des vérités inopinément trouvées de heurter des préjugés établis, de froisser des amours-propres, de léser des intérêts matériels, etc. L'homœopathie a donc été accueillie comme le fut au XVII^e siècle la circulation du sang, la vaccine au XVIII^e ; comme le furent, à la honte de l'homme, les découvertes de Galilée, de Newton, de Descartes, etc.

Nous devons avouer qu'aucun progrès de la science ne se présenta peut-être avec moins d'éléments de succès et sous une apparence plus de nature à exciter l'incrédulité. Cette

circonstance suffirait seule pour motiver un examen impartial ; car, on le sait, le premier soin du charlatanisme fut toujours de s'envelopper de formes spécieuses, les plus propres à capter la confiance et à faire des dupes. Concevrait-on, d'ailleurs, que des gens graves et éclairés poursuivissent avec tant de persévérance et depuis tant d'années un vain fantôme ? S'entendrait-on avec un accord si parfait, de Pétersbourg à Surinam, et de Vienne à Londres, pour la plus odieuse tromperie ? La supposition serait absurde et répugnerait à la raison, si d'ailleurs on ne connaissait la bonne foi scientifique, la modestie et la profondeur de nos voisins du Nord.

La plupart des systèmes, qui tour à tour dominèrent dans les écoles, se fondaient sur une idée *à priori* plus ou moins spécieuse, et le raisonnement, source de tant d'erreurs, présidait presque toujours à notre conduite. Il n'en est point ainsi de l'homœopathie ; rien chez elle n'est hypothétique, tout est d'observation. Ses propagateurs, convaincus de l'inanité des discussions scientifiques, ne s'appuient que sur le témoignage des faits, et demandent à être jugés d'après eux.

Pour repousser ces faits, il ne suffit pas de les trouver incompréhensibles; car explique-t-on aujourd'hui tout ce qu'on a été forcé d'admettre par expérience? Qui eût voulu croire de prime-abord à la vaccine? Qui admettrait, satis l'avoir vue, la transformation d'une chenille en papillon dans une chrysalide. En un mot, que de phénomènes propres à choquer notre intelligence, et que l'habitude finit par rendre familiers à notre conception...

Les observations des homœopathistes remplissent leurs journaux : cette base nous semble plus solidement établie que ces opinions écloses de cerveaux d'hommes sur lesquelles reposèrent tant de doctrines successives. Mais pourquoi de si éclatantes cures n'ont-elles pas déjà converti en entier le monde médical? C'est qu'il est difficile de présenter en grandes séries des histoires de maladies dont une méfiance prudente, et louable au fond, ne puisse ni contester la véracité, ni attribuer le résultat au hasard; c'est que des observations pratiques n'ont jamais lieu pardevant notaires, et que celui qui dirige une maladie est seul appelé à en bien suivre les périodes, les chances, et à apprécier au juste le moyen qui a guéri,

Ne nous étonnons pas de la résistance des médecins élevés dans les anciens principes : rappelons-nous que notre propre incrédulité a égalé la leur, et que nous n'avons pas consenti à nous rendre sur la foi d'un petit nombre d'expériences.

Ce n'est qu'en répétant soi-même ces épreuves, que l'on peut parvenir à une conviction sans laquelle il est impossible de renier la doctrine à laquelle on est attaché. Mais il s'en faut de beaucoup qu'il soit aisé de réussir dans la répétition de ces épreuves.

Les difficultés inhérentes aux procédés homœopathiques ne sont pas plus comprises, en général, que ne l'est la méthode elle-même; par elles l'homœopathie échappera, heureusement pour sa gloire, aux envahissemens des empiriques; mais malheureusement, par la même raison, l'époque de son admission au rang des vérités incontestées par les Académies, se verra long-temps retardée.

Les difficultés dont nous parlons sont plus grandes qu'on ne le pense communément. Il s'agit ici d'autre chose que d'appliquer des sangsues, des vésicatoires, et de prescrire un breuvage hétérogène dans sa composition; d'au-

tre chose que d'établir le diagnostic d'une maladie et lui opposer le traitement le plus favorable d'après la doctrine en faveur. Etudier un groupe de symptômes, le rattacher dans sa pensée à un cadre de nosologie, l'attaquer en vertu des préceptes du maître actuel, peut suffire à la conscience du médecin allopathiste, et, quelle que soit l'issue de la maladie, spectateur de ses phases, il est tranquille quand il a cru s'opposer de tout son pouvoir au développement des accidens successifs. Mais une attention plus scrupuleuse, une exploration plus détaillée, une plus grande et plus minutieuse appréciation des diverses lésions de la sensibilité, sont essentielles au médecin homœopathiste, lorsqu'en présence d'un effrayant appareil de désordre, il s'agit pour lui d'en tarir promptement la source à l'aide d'un seul atome dont le degré d'atténuation soit exactement calculé d'après l'âge, le sexe du sujet, sa sensibilité, d'après la nature de la cause, l'intensité morbide, les complications, les circonstances accessoires, etc. Avouons qu'il faut une certaine intrépidité pour oser aborder un traitement de ce genre et sortir de la commune ornière. La chose paraît-elle aisée

pour celui qui n'a pas eu, comme nous, le courage d'aller suivre pendant quelque temps les homœopathes germaniques au lit de leurs malades?

Ajoutons que ce n'est pas toujours en attaquant les désordres les plus dominans, mais quelquefois en s'adressant à un symptôme obscur, lorsqu'il se lie évidemment à la cause ou qu'il est caractérisé par une lésion spéciale de la sensibilité, que se résoudra le problème de la guérison.

Déjà grande d'après ces considérations, la difficulté d'un traitement homœopathique le paraîtra bien davantage encore si l'on considère le dénuement absolu où nous nous trouvons des traductions en français d'un assez grand nombre de livres allemands indispensables à la pratique d'une méthode aussi étrangère à nos études, aussi neuve pour nos regards prévenus. Les traducteurs français ont débuté par nous faire connaître les œuvres du fondateur, œuvres plus théoriques que pratiques, premières racines d'une science qui a largement, depuis cette époque, étendu ses branches, mais qui, dénuées d'histoires cli-

niques, sont loin de suffire par elles-mêmes à l'application de la méthode : leur lecture isolée effraie certaines intelligences et décourage les plus heureuses mémoires. Il nous faut d'autres livres : ils existent ; mais des médecins seuls (et parmi nous il y en a peu qui possèdent assez bien la langue allemande ou qui aient assez de loisir pour ce travail) sont aptes à nous fournir de bonnes traductions en fait d'ouvrages de médecine. Si ceux qui ont commencé à nous initier aux recherches de Hahnemann n'ont pas poursuivi leur pénible tâche, il faut sans doute l'attribuer à l'indifférence avec laquelle nos savans ont accueilli la nouvelle découverte, et au peu de progrès qu'a faits, il faut le penser, l'homœopathie parmi nous. Les progrès seront plus rapides dès que l'utilité, la nécessité même de concourir avec les Allemands à la réformation du premier des arts, aura mieux été comprise ; alors peut-être, moins dédaigneux des lents, tranquilles et consciencieux labeurs de nos voisins, nous pourrions avoir connaissance d'ouvrages éminemment utiles pour la pratique, à la tête desquels il faut placer les ma-

tières médicales pures de divers auteurs (1), les pharmacopées, la thérapie de Hartmann, ouvrage un peu entaché d'*allopathie* d'après l'avis de Hahnemann, mais plein de sagesse, de candeur et de bonne foi ; les répertoires de Ruckert, de Weber, d'Hartlaubet Triinks, de Bönninghausen (2), où l'on trouve une sorte de dépouillement méthodique de la matière médicale pure, si confuse dans les premiers recueils qu'on en possédait, sont des manuels que le praticien ne peut se dispenser de consulter à chaque instant. Sans les travaux de ces savans, quelle mémoire d'homme assez vaste eût retenu la profonde pathogénésie de tant d'agens purs, de manière à y recueillir, d'un jet de pensée, des groupes comparables à tels ou tels autres groupes qui ont reçu des noms en nosographie ?

Rückert a sur-tout rendu des services, sous ce rapport, par son abrégé complet des médicaments éprouvés, dont il a classé les symptômes

(1) Le docteur Jourdan, membre de l'Académie royale de médecine, va publier la traduction en français de la *matière médicale pure* de S. Hahnemann.

(2) Le répertoire de Bönninghausen, traduit en notre langue par le docteur Rapou de Lyon, ne tardera pas à paraître.

par ordre d'appareils, en élaguant ceux qui, ne se reproduisant pas dans chaque expérience, pouvaient paraître douteux. Bönninghausen a fait paraître un manuel commode pour les médicamens dits *antipsoriques* (1) et se prépare à en donner un autre pour les *apsoriques*; mais il ne s'est pas appliqué plus que ses confrères à distinguer, dans l'énumération des symptômes, ceux qui sont primitifs de ceux qui sont secondaires; distinction, selon nous, importante. Tout modificateur excite dans l'économie deux ordres d'effets : 1^o *effets directs*, 2^o *effets de réaction*; deux ordres de symptômes qui ne sont pas assez distingués dans les répertoires de matière médicale; nouvelle difficulté qui complique la difficulté du traitement;

Par exemple la noix vomique, qui produit d'abord de la constipation, provoque secondairement de la diarrhée; elle n'est donc homœopathique qu'au premier de ces symptômes. La minutieuse ponctualité des Allemands en toute chose a détourné leur pensée de l'espèce d'épuration que nous réclamerions; peut-être aussi n'a-t-il pas été bien facile, parmi les phé-

(1) Le mot *psora*, en grec, signifie *humeur*.

nomènes physiologiques mis en jeu par l'essai des remèdes purs, de distinguer clairement l'un de l'autre les deux ordres de symptômes.

On ne lit pas sans étonnement dans le livre de Bönninghausen, à l'article de certains médicaments, ces mots : *Tumeurs chroniques, glandes indurées*, etc., ce qui ne signifie point que ces substances aient eu le pouvoir de faire naître de tels produits anormaux, dont cet auteur fait figurer les noms parmi ceux des apparitions pathogénétiques, mais que ces mêmes médicaments ont, avec une certaine constance, entre les mains des homœopathistes, rendu des services pour résoudre de semblables désordres.

Les annales d'*Hartlaub et Trinks*, les treize volumes des archives homœopathiques de *Stapf*, sont des recueils de faits, sans lesquels le réforme thérapeutique n'eût pas déployé une marche si rapide dans toute l'Allemagne. Nous pourrions encore citer plus d'un livre important à traduire et capable de réconcilier l'homœopathie avec la raison comme avec les corps scientifiques (d).

Si dans l'état actuel des choses, une application large et étendue des ressources que nous signalons, est presque inaccessible aux méde-

cins non familiarisés avec la langue allemande; s'ils ne peuvent manier prudemment une arme inconnue, rien ne s'oppose du moins à ce qu'ils jugent certains faits pour éclairer leur conscience et asseoir leur conviction. Il est aisé d'en constater quelques-uns en les répétant : se refuser à des épreuves, en ce cas, serait faire acte de lèse-humanité, tout comme crier à *l'absurde* (1) du haut de sa paresse, sans s'être donné la peine de se livrer à aucune exploration, serait faire preuve de légèreté et d'ignorance.

Chacun, avons-nous dit, est à même de répéter l'épreuve de certains faits; ainsi, par exemple, le plus violent paroxysme fébrile cède ordinairement à une, deux ou trois très petites doses d'aconit répétées de six en six heures : l'occasion se présentera journellement de s'en assurer. Pour plus grande conviction, que le médecin prépare lui-même son médicament; il lui suffira de se procurer quatre on-

(1) Qu'il est commode et bien imaginé ce mot *absurde* ! Il se prononce vite, il est sonore, il dispense d'autres raisons et de commentaires. Le mot absurde tranche et ferme la discussion. Avec le mot absurde répété un nombre suffisant de fois, un folliculaire compose tout un article de son journal.

ces d'alcool de 37° à 40° et une goutte du suc frais de l'*aconit napel* exprimée du sommet de la tige à l'époque où la plante va fleurir. L'alcool étant réparti dans trente flacons égaux dont chacun recevra seulement quatre-vingt-dix-neuf gouttes de ce liquide, on ajoute une goutte du suc de l'*aconit* aux quatre-vingt-dix-neuf gouttes d'alcool du 1^{er} flacon auquel on imprime quelques secousses pour opérer un mélange complet. La goutte de ce flacon (étiqetée 1^{re} dilution) représente 1/100 de la goutte 1^{re}. En laissant tomber une goutte de cette dilution dans le second flacon, et en agitant celui-ci comme le 1^{er}, on obtient des gouttes de la 2^{me} dilution ou 1/1000. On opère de même jusqu'au 30^{me} flacon; or si l'on pourrait admettre une division matériellement exacte, ce qui me paraît impossible, (ne fût-ce qu'à cause de l'attraction du verre), le 3^{me} flacon contiendrait des gouttes millionièmes, le 6^{me} des gouttes billionièmes, le 9^{me} des trillionnièmes et ainsi de suite, le 24^{me} des octillionnièmes, le 30^{me} des décillionnièmes; mais la raison repousse ces dénominations vicieuses et ridicules. Nous ne savons point ce qui se passe dans ce mode de préparation où le frottement,

l'agitation doivent développer l'électricité et pour ainsi dire charger celle-ci de propriétés médicinales. Les mots dilutions ou atténuations sont les seuls qui expriment avec justesse ce procédé préparatoire : nous disons donc 1^{re}, 2^{me}, 3^{me} dilution, etc. L'aconit ne s'administre guère qu'à la 24^{me} ou 30^{me} dilution, et même la goutte entière de cette 30^{me} dilution ne peut s'employer que dans des cas particuliers; le plus souvent elle fait précéder la sédation qu'on veut obtenir par une exacerbation d'une violence quelquefois formidable. C'est pour obvier à cet inconvénient et arriver à la dose convenablement minime pour agir sans nuire qu'on a imaginé de ne donner qu'une fraction de la goutte de la 24^{me} ou 30^{me} dilution. A cet effet on la brise en la laissant tomber sur une centaine de globules de sucre de lait bien purifié qui s'en humectent, et dont un à quatre, suivant le cas, sont une dose suffisante. Cette manière d'imprégner des globules pour doser le médicament à son gré, n'est point particulière à l'aconit; elle sert pour toutes les autres substances.

Avant qu'on eût adopté cette manière de conserver les médicamens en globules, ceux

qu'on faisait voyager en teinture acquéraient par l'agitation un surcroît de forces qui faisait, qu'arrivés au terme du voyage, leur activité inégalement accrue ne se trouvait plus en rapport avec le degré d'atténuation auquel ils avaient été portés. Cette expérience s'est confirmée plusieurs fois dans les envois de médicaments que l'on faisait de Leipsig à Naples.

A côté de l'action toujours si constante de l'aconit se place, comme fait non moins simple à observer, celle de l'*arnica*, dont la 6^{me} dilution à la dose d'un à deux globules à la fois, mais qu'on peut répéter comme l'aconit, fait cesser miraculeusement les accidens qui accompagnent ou suivent les chutes, les contusions, les plaies, etc. Quand la chirurgie connaîtra les ressources qu'elle peut puiser dans l'homœopathie, l'*arnica* assurera le succès des plus dangereuses opérations en prévenant tout accident nerveux, toute réaction fébrile, toute inflammation des plaies chirurgicales.... Après l'emploi de l'*arnica*, les contusions ne se couvrent pas de ces ecchymoses violettes, brunes, jaunes, qui se montrent d'ordinaire, et la douleur disparaît comme par enchantement. Il en est de même pour les solutions de conti-

nuité des parties molles qui se cicatrisent rapidement presque sans suppuration. J'ai opéré naguère l'ablation de deux kystes de la grosseur d'un œuf de poule, situés à la nuque, chez un homme de trente ans ; après avoir réuni, à l'aide de bandelettes de taffetas d'Angleterre, je donnai au malade deux doses d'arnica ; il n'éprouva ni réaction fébrile, ni sensibilité sous l'appareil que j'enlevai le lendemain ; les bords paraissaient déjà réunis et de couleur naturelle, le malade ne garda pas la chambre et n'observa point de diète.

L'arnica rend de grands services dans le traitement des entorses, des douleurs rhumatismales, quand elles sont contusives, des varices, etc. Il est remarquable qu'en Saxe ce sont les chirurgiens qui fournissent les plus chauds partisans à l'homœopathie.

En thérapeutique ordinaire nous avons tous lu des observations de métrorrhagies atoniques arrêtées par de petites doses de safran, de sabine ou de seigle ergoté ; des diarrhées guéries par la rhubarbe, l'ipécacuanha, la manne ; des palpitations de cœur par la digitale qui souvent commençait par les exagérer ; de cystites apaisées par une faible fraction de can-

tharides ; de vomissemens arrêtés par l'émétique ou même par un simple emplâtre stibié, etc. On faisait donc déjà textuellement de l'homéopathie ; mais l'on se servait de dixièmes, de vingtièmes, de cinquantièmes de grain d'extraits pharmaceutiques, sans proscrire les tisanes et les mélanges.

Qu'au lieu de ce procédé, on adopte strictement celui qu'indique Hahnemann, si l'on tient à se convaincre de la supériorité des doses infinitésimales qui ont de plus en leur faveur une innocuité non contestée lors même qu'elles développent chez certains sujets de surprenans phénomènes nerveux. Mais avant toute chose, si l'on veut atteindre le but proposé, qu'on n'administre pas un remède homéopathique dans le sens des principes allopathiques, comme je l'ai vu pratiquer à certains expérimentateurs qui tentaient, par exemple, d'augmenter la sécrétion urinaire avec des particules de nitre, ou de porter au sommeil avec des atômes d'opium.

Il est bien entendu que le praticien désireux d'explorer les voies du vrai, devra s'appliquer à l'étude de la matière médicale pure avant ou pendant qu'il soumettra ses malades à la médication des semblables ; car celui qui administrera une

substance dont il ignore les effets purs sur l'homme sain, aura mille peines à en distinguer l'action sur son malade. S'il obtient une amélioration, il sera toujours enclin, malgré lui, à l'attribuer aux efforts salutaires de la seule nature : *il fallait bien un terme au désordre*, lui soufflera son scepticisme. La manifestation de mieux s'est-elle accompagnée d'apparitions morbides insolites, étrangères à l'état antécédent du mal ? elles lui paraîtront un produit du hasard, et il ne pourra reconnaître en elles des actions particulières à son agent médicateur. Survient-il enfin une aggravation homœopathique ? elle sera pour lui une crise naturelle s'il n'a fait précéder ou guider ses essais cliniques par l'inspection des symptômes propres à la substance employée par lui.

Parmi les expériences aisées à reproduire, nous signalerons encore à nos confrères la spécificité de la *Belladone*, 30^{me} dilution, contre la scarlatine, l'érysipèle, l'amygdalite aigüe ; celle de la *pulsatille*, 12^{me}, 18^{me}, 24^{me} dilution, contre la rougeole, la chlorose, la sécrétion lactée, etc. Mais nous ne saurions trop les mettre en garde contre les préparations inexactes de médicaments (e).

L'occasion se présente naturellement ici de renvoyer nos lecteurs à l'intéressante lettre insérée dans la Bibliothèque homœopathique (2^me année, 2^me cahier); lettre adressée par notre savant et modeste ami le docteur Dessaix de Lyon au docteur Duriff, qui lui avait demandé des instructions sur les moyens d'expérimenter homœopathiquement. Nous cédon's au plaisir de citer un passage de cette lettre :

« Je n'ai garde, mon cher confrère, de vouloir rappeler à un praticien tel que vous, la marche que vous avez à suivre dans un essai clinique; mais vous me permettrez bien de vous signaler quelques-uns des accidens les plus ordinaires, où le choix du remède homœopathique est le plus facile, et qui, en vous offrant l'occasion d'un premier succès, pourront vous conduire à l'adoption et par conséquent à l'étude approfondie de la nouvelle doctrine.

« Les vomissemens, si communs chez les femmes enceintes, céderont souvent à un globule d'ipécacuanha (je parle toujours ici des divisions les plus élevées), seul ou répété deux ou trois jours de suite.

« La belladone réussira fréquemment dans les

amygdalites ordinaires , avec gonflement des glandes cervicales , raideur du cou , etc.

« L'état inflammatoire tombera souvent devant deux globules d'aconit , répétés deux , trois , quatre , cinq fois , toutes les six , douze , quinze heures. La fièvre ainsi calmée dans une pleurésie , une dose de bryone , quelquefois de scille , suffira , le plus souvent , pour enlever le point de côté.

« Un globule de cina peut arrêter les malaises variés des enfans vermineux , sur-tout avec vomissemens d'alimens non digérés , à heure fixe , et sans perte d'appétit ; ou même avec beaucoup de faim.

« La douce-amère peut arrêter en un , deux ou trois jours , toutes les suites d'un coup de froid ; la camomille , en quelques heures , les suites d'un accès de colère : la camomille est précieuse contre diverses diarrhées de la dentition , sur-tout quand l'enfant est agité , inquiet.

« Le camphre , l'opium , font souvent cesser une constipation opiniâtre.

« La noix vomique , la bryone l'ignatia , la belladone , la pulsatile , senles , ou tour à tour employées , font souvent des merveilles dans les gastrites et les gastralgies.

« Ces indications générales, je ne saurais assez vous le dire, sont vagues et barbares; l'homœopathie ne les reconnaît point; mais vous ne pouvez étudier l'homœopathie sans y croire et vous ne pouvez y croire qu'en trouvant un peu au hasard quelques faits heureux qui vous parlent pour elle. J'ai dû vous indiquer plusieurs circonstances où votre main, encore inexpérimentée, risquera moins souvent de frapper à faux.

« Vous ne doutez pas néanmoins que cela ne vous arrive plus d'une fois, et bien des fois peut-être; mais à défaut d'un prompt et facile succès, je sais bien que vous ne vous presserez pas d'accuser un art dont les indications, les instrumens et les exigences ne vous sont point encore familiers; car vous savez trop que depuis Hippocrate, l'*experimentum difficile* n'a point encore changé de nature en faveur de personne; et que tous les jours les plus habiles commencent par répéter très mal les expériences d'autrui. »

Parmi les faits généraux autour desquels viennent se grouper les faits de détail il en est deux qui appellent sur-tout l'attention des médecins philosophes, et des observateurs; le

premier pressenti depuis Hippocrate, savoir : *que les maladies peuvent être guéries par des moyens produisant analogie de mal.* Le second, enfant du génie, du tâtonnement et de la patience, c'est-à-dire : *que des substances inertes en dose pondérable acquièrent sur l'organisation des animaux une action puissante et en quelque sorte comparable à celle des virus ; après qu'elles ont été amenées par la trituration, la dilution et l'agitation, à un état presque immatériel.*

Examinons la première de ces questions.

Dans l'origine de la médecine aucun précepte ne dut paraître plus clair et plus simple, que celui d'attaquer les maladies par des remèdes à effets opposés aux accidens qu'on voulait combattre, ainsi les inflammations par des rafraîchissans, la faiblesse par des toniques, etc. Aucune hypothèse ne promettait plus et ne tint moins : c'est qu'on ne s'apercevait pas qu'en contrariant les symptômes des maladies, on ne s'opposait réellement qu'à des phénomènes secondaires de la réaction vitale, qu'aux efforts de la nature pour se délivrer du principe morbide dont l'essence nous échappe. On allait directement contre son

but et par conséquent on retardait plus souvent la guérison qu'on ne l'accélérait. Malgré tant de mécomptes l'axiôme fondamental n'était point mis en doute, et cependant que de faits le raisonnement aurait dû lui opposer ?

L'affaissement brusque des forces après qu'elles ont été un moment exaltées par les stimulans ; l'habitude des saignées accroissant la disposition à la pléthore sanguine ; l'usage des laxatifs augmentant la constipation ; le sommeil plus profond après l'insomnie passagère que provoque le café, etc. ; d'une autre part l'émétique arrêtant des vomissemens, des diarrhées supprimées par les purgatifs, la léthargie guérie par l'opium, etc ; ces faits et bien d'autres passèrent pour des exceptions à la règle générale et on dédaigna de les expliquer. On n'expliquait pas mieux l'action intime des eaux minérales, celle du mercure, du quinquina (f) et autres que nous savons agir homœopathiquement depuis que Hahnemann est venu nous révéler un des secrets de la nature, et nous apprendre un moyen très simple de découvrir les spécifiques qu'elle nous offre en abondance et qui sont loin encore d'être tous connus.

Haller avait, dès le 16^me siècle, indiqué comme unique moyen d'apprécier la valeur et l'action réelle des médicamens, leur essai sur des corps sains, affranchis de toute influence étrangère, car donnés à des malades et mélangés, leur effet pur restait toujours problématique.

La route jusqu'à lui grossièrement indiquée fut enfin frayée en 1790, quand Hahnemann, illustre déjà à cette époque par l'importance de ses travaux en chimie, en matière médicale; etc., commença sur lui-même les expériences proposées par le grand Haller : le quinquina fut l'objet de ses premiers essais. Quelle ne fut point sa surprise en ressentant des symptômes semblables à ceux de la fièvre intermittente contre laquelle cette écorce est un remède spécial (1)? ce fut pour lui la pomme

(1) C'est comme anti-périodiques, s'écriera-t-on, qu'agissent les sels de quinine, le kina, etc., et non comme spécifiques, dans la fièvre intermittente; ce qui le prouve c'est qu'ils font disparaître des douleurs périodiques, des névralgies. . . . D'accord; aussi l'homœopathie a-t-elle reconnu au quinquina, dans son usage sur l'homme sain, la faculté de provoquer des phénomènes périodiques autres que la fièvre. Cette manière d'étudier a conduit plus loin; et l'on sait aujourd'hui dans la jeune école, que le quinquina n'est pas le seul agent curatif des fièvres intermittentes, comme il n'est pas non plus le seul médicament qu'on puisse opposer à la pério-

tombée de l'arbre sous les yeux de Newton, et ce fait lui promettait la clef d'une série indéfinie d'accidens jusque là inexpliqués dans l'histoire de la médecine pratique. Les épreuves furent multipliées et s'accordèrent toutes avec la première ; chacune des nombreuses observations que ses élèves et lui firent d'abord sur eux-mêmes, puis sur d'autres personnes bien portantes, concoururent à démontrer invariablement que tout remède reconnu spécifique ne l'est que par sa faculté de produire dans des corps sains des symptômes analogues à ceux de la maladie qu'il a la vertu d'exciter ; et *vice versa*, que toute substance médicinale produisant un groupe d'accidens pathologiques ressemblant à une maladie, guérit cette dernière.

Jusqu'à Hahnemann les médicamens étaient administrés d'après l'empirisme ou, si l'on

dicité des névroses. La pulsatille, la fève Saint-Ignace, l'aranea diadema, etc., reproduisent périodiquement des apparitions morbides, tel le matin, tel autre le soir, celui-ci le jour, celui-là la nuit, l'un avec frisson, l'autre avec soif, etc. et sont appelés également à combattre homœopathiquement des accidens périodiques. En d'autres termes la périodicité est une perversion des mouvemens nerveux, que produisent semblablement des causes malades et certains agens médicateurs éprouvés

veut, l'expérience, mais non point en vertu d'une loi positive, et leur résultat toujours douteux se confondait avec le trouble organique ou se perdait dans des mélanges pharmaceutiques. Aussi l'art ne connaissait-il point de ressources sur lesquelles il pût compter infailliblement. La loi de la spécificité étant trouvée, de nombreux adeptes enrichirent bientôt la matière médicale pure, en étudiant successivement les accidens que produisaient sur eux les substances, soit végétales, soit minérales, soit animales, prises pures et sans mélange. Grâce à cette méthode rationnelle et hippocratique, d'étudier les agens thérapeutiques, on possède aujourd'hui plus de deux cent cinquante-huit substances dont on connaît au juste la portée, la durée d'action et les antidotes propres à modérer au besoin leur trop d'énergie :

Les médicamens éprouvés sont, jusqu'à ce jour, les suivans :

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. <i>Acidum hydrocyanicum.</i> | 11. <i>Agnus castus.</i> |
| 2. — <i>muraticum.</i> | 12. <i>Allium sativum.</i> |
| 3. — <i>nitricum.</i> | 13. <i>Aloe.</i> |
| 4. — <i>phosphoricum.</i> | 14. <i>Alumina.</i> |
| 5. — <i>sulphuricum.</i> | 15. <i>Ambra grisea.</i> |
| 6. <i>Aconitum.</i> | 16. <i>Ammonium carbonicum.</i> |
| 7. <i>Egopodium podagra.</i> | 17. — <i>castium.</i> |
| 8. <i>Ethusa cynapium.</i> | 18. — <i>muraticum.</i> |
| 9. <i>Ether phosphor.</i> | 19. <i>Amygdala amara.</i> |
| 10. <i>Agaricus muscarius.</i> | 20. <i>Anacardium.</i> |

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| 21. <i>Angelica sativa.</i> | 70. <i>Carbo animalis.</i> |
| 22. <i>Angustura.</i> | 71. — <i>vegetabilis.</i> |
| 23. <i>Anthrax.</i> | 72. <i>Carduus benedictus.</i> |
| 24. <i>Anisum stellatum.</i> | 73. <i>Cascarilla.</i> |
| 25. <i>Antimonium crudum.</i> | 74. <i>Castoreum.</i> |
| 26. — <i>regulinum.</i> | 75. <i>Causticum.</i> |
| 27. — <i>tartaricum.</i> | 76. <i>Camomilla.</i> |
| 28. <i>Aranea diadema.</i> | 77. <i>Chelidonium.</i> |
| 29. <i>Argemone mexicana.</i> | 78. <i>Chenopod. Botrys.</i> |
| 30. <i>Argentum foliatum.</i> | 79. <i>China.</i> |
| 31. — <i>nitricum.</i> | 80. <i>Chin. sulph.</i> |
| 32. <i>Argilla pura.</i> | 81. <i>Clor.</i> |
| 33. <i>Aristolochia clemat.</i> | 82. <i>Cicuta virosa.</i> |
| 34. <i>Armoracia.</i> | 83. <i>Cina.</i> |
| 35. <i>Arnica montana.</i> | 84. <i>Cinnabaris.</i> |
| 36. <i>Arsenicum album.</i> | 85. <i>Cinnamomum.</i> |
| 37. <i>Artemisia absynth.</i> | 86. <i>Clematis erecta.</i> |
| 38. — <i>vulgaris.</i> | 87. <i>Coccinella.</i> |
| 39. <i>Asa foetida.</i> | 88. <i>Cocculus.</i> |
| 40. <i>Asarum europæum.</i> | 89. <i>Coffea.</i> |
| 41. <i>Asclepias curas saviens.</i> | 90. <i>Colochicum.</i> |
| 42. <i>Asparag. offic.</i> | 91. <i>Colocynthis.</i> |
| 43. <i>Athamanta.</i> | 92. <i>Columbo.</i> |
| 44. <i>Aurum foliatum.</i> | 93. <i>Conium maculatum.</i> |
| 45. <i>Balsamum copaivæ.</i> | 94. <i>Copaiva.</i> |
| 46. <i>Bardanna.</i> | 95. <i>Corallia rubra.</i> |
| 47. <i>Beryta acetica.</i> | 96. <i>Cortex. samb.</i> |
| 48. — <i>carbonica.</i> | 97. <i>Crocus metallor.</i> |
| 49. — <i>maritima.</i> | 98. — <i>sativus.</i> |
| 50. <i>Belladonna.</i> | 99. <i>Cuprum aceticum.</i> |
| 51. <i>Bismutum metallicum.</i> | 100. <i>Cuprum metallicum.</i> |
| 52. — <i>præci.</i> | 101. <i>Cyclamen europeum.</i> |
| 53. <i>Boletus satana.</i> | 102. <i>Digitatis purpurea.</i> |
| 54. — <i>heruin.</i> | 103. <i>Ulcamara.</i> |
| 55. <i>Borax veneta.</i> | 104. <i>Eugenia Jambos.</i> |
| 56. <i>Bovista.</i> | 105. <i>Enod. æsul.</i> |
| 57. <i>Bryonium.</i> | 106. <i>Euphorbia cyparis.</i> |
| 58. <i>Brucea antidys.</i> | 107. <i>Euphorbia officii.</i> |
| 59. <i>Bryonia alba.</i> | 108. <i>Euphrasia.</i> |
| 60. <i>Caladium seguinum.</i> | 109. <i>Evonymus.</i> |
| 61. <i>Calcareæ acetica.</i> | 110. <i>Ferrum aceticum.</i> |
| 62. — <i>carbonica.</i> | 111. <i>Ferrum carbonic.</i> |
| 63. — <i>sulphurica.</i> | 112. — <i>metallicum.</i> |
| 64. <i>Calendula.</i> | 113. — <i>muraticum.</i> |
| 65. <i>Camphora.</i> | 114. <i>Filix mas.</i> |
| 66. <i>Cancer fluviatilis.</i> | 115. <i>Formica rufa.</i> |
| 67. <i>Cannabis sativa.</i> | 116. <i>Galla.</i> |
| 68. <i>Cantharides.</i> | 117. <i>Graphites.</i> |
| 69. <i>Capsicum annum.</i> | 118. <i>Gratiola.</i> |

- | | | | |
|------|-----------------------------|------|-----------------------------|
| 119. | <i>Guaiacum.</i> | 168. | <i>Nitrum.</i> |
| 120. | <i>Heliotrop. Per.</i> | 169. | <i>Nux moschata.</i> |
| 121. | <i>Helleborus niger.</i> | 170. | — <i>vomica.</i> |
| 122. | <i>Hepar sulphur. Calc.</i> | 171. | <i>Oenanthe croc.</i> |
| 123. | <i>Hyosciamus niger.</i> | 172. | <i>Oleander.</i> |
| 124. | <i>Jacca.</i> | 173. | <i>Olum animale ether.</i> |
| 125. | <i>Jatappa.</i> | 174. | — <i>terebinthinas.</i> |
| 126. | <i>Jatropha curcas.</i> | 175. | <i>Ononis spinosa.</i> |
| 127. | <i>Ignatia amara.</i> | 176. | <i>Opium.</i> |
| 128. | <i>Indigo.</i> | 177. | <i>Ozæna.</i> |
| 129. | <i>Iodium.</i> | 178. | <i>Oxalis acetos.</i> |
| 130. | <i>Ipecacuanha.</i> | 179. | <i>Pæonia officinalis.</i> |
| 131. | <i>Juncus pilosus.</i> | 180. | <i>Paris quadrifolia.</i> |
| 132. | <i>Kadmus sulph.</i> | 181. | <i>Petroleum.</i> |
| 133. | <i>Kali carbonicum.</i> | 182. | — <i>tenax.</i> |
| 134. | — <i>hydrobomicum.</i> | 183. | <i>Petroselinum.</i> |
| 135. | — <i>hydrojodiniolum.</i> | 184. | <i>Phellandrium.</i> |
| 136. | — <i>sulphurium.</i> | 185. | <i>Phosphorus.</i> |
| 137. | — <i>zooticum.</i> | 186. | <i>Pichurim.</i> |
| 138. | <i>Lachesis.</i> | 187. | <i>Platina.</i> |
| 139. | <i>Lamium album.</i> | 188. | <i>Plumbum aceticum.</i> |
| 140. | <i>Lapis magnes.</i> | 189. | — <i>muriaticum.</i> |
| 141. | <i>Lauro-cerasus.</i> | 190. | — <i>regulinum.</i> |
| 142. | <i>Ledum palustre.</i> | 191. | <i>Prunus padus.</i> |
| 143. | <i>Lolium temulent.</i> | 192. | — <i>spinosa.</i> |
| 144. | <i>Lycopodium.</i> | 193. | <i>Psoricum.</i> |
| 145. | <i>Magnesia carbonica.</i> | 194. | <i>Pulsatilla.</i> |
| 146. | — <i>sulphurica.</i> | 195. | <i>Rana bufo.</i> |
| 147. | <i>Manganum aceticum.</i> | 196. | <i>Ranunculus bulbosus.</i> |
| 148. | — <i>carbonicum.</i> | 197. | — <i>sceleratus.</i> |
| 149. | <i>Marum verum.</i> | 198. | <i>Raphania arvens.</i> |
| 150. | <i>Menianthes trif.</i> | 199. | <i>Ratanhia.</i> |
| 151. | <i>Mercurius aceticus.</i> | 200. | <i>Rheum.</i> |
| 152. | — <i>dulcis.</i> | 201. | <i>Rhododendrum.</i> |
| 153. | — <i>precip. rubr.</i> | 202. | <i>Rhus toxicodend.</i> |
| 154. | — <i>sol. Hanthem.</i> | 203. | <i>Ricinus com.</i> |
| 155. | — <i>sublim. coros.</i> | 204. | <i>Rorrella s. drosera</i> |
| 156. | — <i>vivus.</i> | 205. | <i>Ruta graveolens.</i> |
| 157. | <i>Mesereum.</i> | 206. | <i>Sabadilla.</i> |
| 158. | <i>Millefolium.</i> | 207. | <i>Sabina.</i> |
| 159. | <i>Milleped.</i> | 208. | <i>Sambucus.</i> |
| 160. | <i>Morphium aceticum.</i> | 209. | <i>Salsaparilla.</i> |
| 161. | <i>Moschus.</i> | 210. | <i>Sassafras.</i> |
| 162. | <i>Murias magnesica.</i> | 211. | <i>Scilla.</i> |
| 163. | <i>Natrum carbonicum.</i> | 212. | <i>Secale cornutum.</i> |
| 164. | — <i>hydrojo.</i> | 213. | <i>Sedum acre.</i> |
| 165. | — <i>muriaticum.</i> | 214. | <i>Selenium.</i> |
| 166. | — <i>sulphuricum.</i> | 215. | <i>Senega.</i> |
| 167. | <i>Nicotium carbonicum.</i> | 216. | <i>Senna.</i> |

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 217. <i>Sopia.</i> | 238. <i>Taraxacum.</i> |
| 218. <i>Serpentaria.</i> | 239. <i>Thea.</i> |
| 219. <i>Serpyllum.</i> | 240. <i>Theridion.</i> |
| 220. <i>Silicea.</i> | 241. <i>Thuja.</i> |
| 221. <i>Sokkothort.</i> | 242. <i>Tigilium.</i> |
| 222. <i>Solanum lycopersicum.</i> | 243. <i>Tinctur. aoris s. hali.</i> |
| 223. — <i>mamosum.</i> | 244. <i>Tormentilla erect.</i> |
| 224. — <i>nigrum.</i> | 245. <i>Trifolium fibrinum.</i> |
| 225. — <i>pseudocapsicum.</i> | 246. <i>Ulni cortex.</i> |
| 226. <i>Spigelia.</i> | 247. <i>Uva ursi.</i> |
| 227. <i>Spongia marina.</i> | 248. <i>Valeriana.</i> |
| 228. <i>Stannum.</i> | 249. <i>Varic. ham.</i> |
| 229. <i>Staphisagria.</i> | 250. <i>Veratrum alb.</i> |
| 230. <i>Stereocaulon.</i> | 251. <i>Verbascum.</i> |
| 231. <i>Stramonium.</i> | 252. <i>Pinca.</i> |
| 232. <i>Strontiana carbonica.</i> | 253. <i>Vincoctoz.</i> |
| 233. <i>Succinum.</i> | 254. <i>Viola odorata.</i> |
| 234. <i>Sulphur.</i> | 255. <i>Viola tricolor.</i> |
| 235. <i>Sulphuris tinct.</i> | 256. <i>Vitrum antimon.</i> |
| 236. <i>Sulphur. aurat.</i> | 257. <i>Zincum metallicum.</i> |
| 237. <i>Tabacum.</i> | 258. <i>Zingiber.</i> |

On conçoit que pour avoir un tableau fidèle des effets pathogénétiques de ces substances, des désordres qu'elles entraînent et conséquemment de leurs propriétés curatives, il a fallu répéter un grand nombre de fois les mêmes épreuves avec une persévérance que pouvait seule alimenter la profonde conviction d'un but utile. Hahnemann, pour sa part, y a consacré quarante années de sa vie et, s'il est une chose capable d'appeler la confiance et l'intérêt du monde savant sur une étude si féconde en résultats importants, c'est la patience, le calme avec lesquels cet auteur poursuit pas à pas les traces du vrai dans une circonstance

où la précipitation, l'enthousiasme même eussent trouvé des excuses.

Dès qu'il se vit en possession d'armes éprouvées, d'agens sûrs et spéciaux pour un nombre considérable d'états maladifs, Hahnemann commença à les appliquer à la guérison des malades. Mais, quelque petites que fussent les fractions de grains qu'il mit d'abord en usage, ces doses se trouvèrent encore assez énergiques pour exalter formidablement les symptômes et mettre les malades en danger. Il comprit aussitôt que, d'après ce mode d'agir directement sur le tissu souffrant, il ne fallait y toucher la fibre irritée qu'avec une excessive délicatesse : il procéda donc à de nouvelles divisions, fractionna graduellement les doses jusqu'à ce que leur effet salutaire fût précédé du moindre trouble organique possible, jusqu'à ce que le mieux être chez le malade se fît apercevoir presque sans secousse et c'est ainsi qu'il fut conduit par l'expérience, le tâtonnement et la prudence à ces atténuations excessivement subtiles auxquelles il nous paraissait impossible de soupçonner encore la moindre action sur l'homme.

Ne rions plus, Messieurs, car inflexible est la

puissance des faits. Reconnaissons qu'habitué à agir avec des masses médicamenteuses, nous avons toujours ignoré quelle partie de cette masse devenait active et comment elle le devenait; confessons notre ignorance, observons mieux à l'avenir et répétons avec Pascal : « La dernière démarche de la raison, c'est de reconnaître qu'il est une infinité de choses qui la surpassent. Elle est bien faible si elle ne va pas jusque-là. »

C'est l'exiguité de ces doses qui a prêté le plus à l'incrédulité et aux sarcasmes, et cependant, si l'on prend la peine d'y réfléchir, un corps quelconque, doué de propriétés médicinales les posséderait-il si toutes les molécules qui composent ce corps ne participaient pas à ces propriétés? La masse de ce même corps, doué d'une propriété, est-elle autre chose que le véhicule de cette propriété que l'on met très souvent beaucoup mieux à découvert en écartant les molécules dont se compose la masse? Ne sayons-nous pas que les agents les plus puissans de la nature sont insaisissables à nos sens? eh! que de phénomènes dans le domaine de l'histoire naturelle nous attestent la force de la matière subtilisée! Les modifica-

tions les plus vives et les plus rapides de nos sensations proviennent de causes dont l'essence matérielle est encore moins saisissable par nos sens ou notre imagination que ne l'est la plus petite dose homœopathique. Quels atômes engendrent ces inexplicables aversions que certains objets nous font ressentir ? Le musc répand son parfum dans un grand espace, sans rien perdre de son poids : il en est de même de bien d'autres substances odoriférantes. L'ambre fournit plus d'odeur à mesure qu'il est plus divisé. Tels réactifs chimiques n'agissent qu'à un degré considérable de chaleur, tels autres étendus d'une immense quantité de liquide. . . . Qui pourrait calculer le degré de divisibilité de la matière dans la piste suivie par le chien de chasse ? dans les exhalaisons fébriles des marécages ? dans l'énorme quantité d'eau que colore un seul grain d'acétate de cuivre, etc. ? Qui ne connaît les expériences de Spallanzani sur la fécondation des œufs de grenouilles ? La reproduction des végétaux offrirait des exemples encore plus surprenans de la puissance des atômes. Tout cela ne s'explique guère, il est vrai, non plus que l'action médicatrice d'un

atôme médicinal , non plus que celle d'un gros de quinquina ou d'une cuillerée de rhubarbe. Mais quand nous serons familiarisés avec l'idée, si choquante de prime-abord, des doses infinitésimales , nous ne pourrons peut-être plus comprendre (1) qu'on ait si long-temps prétendu imprimer aux mouvemens vitaux une tendance curative , soit en appliquant aux surface viscérales , soit en ingérant dans la circulation des substances que leur état matériel expose à la réaction qu'exerce tout tissu vivant contre les corps extérieurs , réaction à laquelle ces mêmes corps semblent se soustraire , quand un écartement considérable de leurs molécules a développé , sublimé , leur vertu native , latente sous leur état brut, et les a rapproché, en quelque sorte, des corps impondérés que nous voyons exercer une si puissante action dans l'univers. Ne serait-ce point en échappant ainsi

(1) J'ai entendu dire à un médecin allopathe : l'histoire de toute opposition scientifique se partage en trois époques ; à la première leur d'une vérité nouvelle on s'écrie : C'est absurde, c'est impossible, dans un an il ne sera plus question d'une pareille folie. La déconverte survit-elle à ces anathèmes ? Les critiques regardent de plus près et disent alors : vous ne nous apprenez rien de nouveau depuis long-temps on savait cela. (C'est la seconde époque.) A la troisième : assurément, soutiennent ces mêmes gens , nous n'avons jamais dit autre chose ; c'est ce que nous avons toujours répété.

à la réaction vitale, que certaines matières inaperçues nous pénètrent, incubent dans l'économie et y développent l'état anormal appelé *maladie*? Ne serait-ce point aussi par la division, l'agitation, le frottement que la nature procède à la création des virus et des miasmes, sources impondérables d'où émanent les épidémies, la variole, la scarlatine, etc.?

Quoi qu'il en soit, l'analogie des médicamens homœopathiques et des miasmes, n'est pas si étrange qu'il faille la rejeter sans réflexion. Il faut aux uns et aux autres, un temps d'incubation pour arriver à troubler l'organisme; les uns et les autres font naître des désordres à durée déterminée; et puisque des miasmes peuvent produire les maladies, pourquoi d'autres miasmes ne pourraient-ils pas les guérir?

Les miasmes médicaux qu'utilise l'homœopathie diffèrent de nos drogues administrées par gros et par onces, en ce que leurs effets, toujours constans, sont connus à l'avance et calculés suivant le résultat qu'on cherche, tandis que les dernières provoquent, il est vrai, des effets, quelquefois même fâcheux, mais jamais avec certitude et uniformité.

Enfin, le but d'un traitement homœopa-

thique n'étant pas, comme nous l'avons dit, de combattre des symptômes en contrariant la nature, mais de réveiller celle-ci et de la guider, les remèdes homœopathiques, ou si l'on veut sympathiques au mal, doivent alors agir même en doses les plus petites possible.

D'après tout cela, le bon sens ne semble-t-il pas militer en faveur de la simplicité et de l'exiguité des doses (1) ?

(1) On le croira peut-être avec peine. Une des causes qui ont mis le plus d'entraves aux progrès de l'homœopathie, c'est l'action souvent trop vive de ces atômes regardés comme inertes par des esprits superficiels. Accoutumés, en allopathie, à n'obtenir que de petits résultats avec nos grandes doses, nous sommes longtemps dans notre début homœopathique, poussés par un doute involontaire à ajouter un *rien* de plus à ce qui ne nous paraît qu'un rien, appréhendant toujours une nullité d'action. Celle-ci ne trouve que rarement des constitutions réfractaires, tandis que si l'on rencontre une susceptibilité nerveuse très élevée, comme il arrive chez les individus qui ont souffert longtemps, l'action médicatrice se prononce avec une vigueur difficilement coercible. La difficulté de calculer l'atténuation sur le degré de nervosité nous paraît le grand obstacle de la pratique. Les effets du remède sont le doux et paisible ? le malade est tenté d'en nier la vertu ; sont-ils au contraire trop énergiques ? il s'inquiète et consulte ses alentours qui ne manquent guère d'augmenter la terreur que lui suggère l'étrangeté du fait. Ce sera bien pis, s'il en réfère au médecin allopathe.

Pour ma part, je le confesse, quand je n'ai pu connaître

L'ensemble du traitement homœopathique se réduit donc à un principe simple et à quelques règles pratiques tout aussi peu compliquées.

Il faut agir dans le même sens que la nature, en l'imitant, en favorisant ses efforts de réaction vitale, nommés symptômes, et qu'elle veille toute cause tendante à désaccorder les fonctions.

Choisi contrairement à l'axiôme de Galien et en vertu de la loi des semblables, le remède homœopathique est donné dans sa forme la plus simple et sans mélange.

Il doit être administré dans la plus petite

d'avance à quelle nervosité j'avais affaire, c'est presque toujours par une action médicatrice trop véhémente que j'ai vu s'éloigner la confiance du malade. Ce dernier ne saurait être trop prévenu qu'il est exposé à une aggravation passagère et facile à calmer par les antidotes du remède qu'il aura pris. Je me suis convaincu, en mainte occasion, qu'aucun moyen allopathique n'est capable d'arrêter la maladie artificielle qui s'est développée, mais qui cède à un antidote, ou finit avec l'action de la substance ingérée. Quelle erreur donc de recourir, dans son effroi, au médecin allopathe ! Surpris lui-même des accidents qu'il aperçoit, il s'écriera (avec bonne foi peut-être) : l'on vous a trompé, ce que vous avez pris est sans doute une drogue épouvantable, car l'homœopathie ne peut produire ni bien ni mal.

dose possible , pourvu qu'elle agisse encore , et comme nous l'avons exposé , c'est une découverte , des plus importantes en physiologie que cette action des doses atténuées au point où l'expérience a conduit les homœopathistes.

1° La dose doit être suffisante pour agir , insuffisante pour nuire , capable d'élever seulement d'un degré infinitésimal l'action vitale dans le foyer du mal.

2° On ne donne jamais à la fois qu'un seul médicament pur , dont l'effet sur l'homme sain est bien connu , et , pour que son action soit également franche et pure , rien de médicinal ne doit faire partie des alimens.

3° On ne prescrit un second remède que quand la durée d'action du premier est terminée ou que son action est nulle.

4° On a l'avantage de connaître d'avance l'arme dont on fait usage et l'antidote qui , au besoin , modérerait ses effets

En un mot , le médecin homœopathe se rend toujours compte de ce qu'il fait et emploie des substances qui ne peuvent nuire directement. La médecine vulgaire pourrait-elle se vanter du même avantage ? Que de maux chroniques sont le produit de l'art aveugle de

la pharmacie ! En France, il faut l'avouer, les formules compliquées sont aujourd'hui presque généralement délaissées ; cependant on procède encore à quelques mélanges qui atténuent, quand ils ne l'annulent pas, la propriété du remède principal ; c'est ainsi que nous voyons réunir ensemble le camphre et l'opium qui sont antidotes l'un de l'autre. Comment au sein du chaos résultant tout à-la-fois des mixtions médicinales et du désordre fonctionnel inhérent à l'état morbide se rendre raison d'une action médicatrice ? L'allopathe appelé pour un cas grave, dont il assume sur lui la responsabilité, est d'autant plus inquiet qu'il est moins sûr de ses agens de guérison ; il surveille jour et nuit des accidens qu'il n'est certain ni d'avoir vaincu ni de vaincre bientôt ; car à la sédation d'un moment que donnent les sangsues succèdent souvent d'effroyables paroxysmes (ce que ne voit jamais l'homœopathie) ; à chaque instant il déplore la funeste incertitude d'un art qu'il n'exerce plus que comme un métier nécessaire ; il passe du découragement au doute et, quand l'âge et l'expérience l'ont rendu expectant, il finit par se faire un mérite de ne plus croire à la médecine.

Lorsque, détrompé des promesses de l'école par l'observation pratique, on en est réduit à ces phrases sonores et ambiguës, à ce beau parler, à toutes ces ressources d'un charlatanisme poliment appelé *savoir faire* qui constituent un médecin à succès et à l'ecclésiastique emploi d'une multitude de préparations nouvelles, empiriquement préconisées, n'est-on pas bienheureux de pouvoir rallier ses idées à une loi positive, contemporaine de la création, comme dit Bigel, loi plus d'une fois soupçonnée, jamais trouvée et qui, sans l'Hippocrate du nord, serait encore enfouie au fond du puits de la vérité. Il est doux pour celui qui aime son art, de renaître à une croyance, de se voir encore en possession d'être utile, de se dire : enfin la médecine est trouvée. Ce fut le sentiment qui me domina et m'enhardit, lorsque mes premières cures homœopathiques (faites comme essai) vinrent porter le trouble dans mes facultés pensantes, me démontrer le néant de notre science actuelle et m'indiquer une issue pour en sortir.

La découverte de Hahnemann, due au hasard autant qu'à son génie, murie lentement, si sobre de préceptes et si riche en conséquen-

ces fait faire à la thérapeutique médicale un pas immense hors du cercle de déceptions dans lequel elle n'a cessé jusqu'ici de tourner. Grâce à elle la réalité succède aux hypothèses, la certitude aux tâtonnemens, le chaos thérapeutique se débrouille, et tout vient s'asseoir sur un principe unique, pur, naturel, qui brave les réfutations de l'école et lui répond comme fit Diogène au sophiste qui niait le mouvement : *en marchant.*

Qu'on n'aille pourtant pas conclure de ceci que l'homœopathie a la prétention de guérir toutes les maladies, de répondre à toutes les indications, de se substituer dans tous les cas possibles aux autres méthodes. Née d'hier la science nouvelle a autant à chercher qu'elle a découvert ; elle adresse à la thérapeutique l'hommage des ressources qu'elle a trouvées, sans dissimuler toutefois qu'il est des circonstances où elles sont impuissantes ; qu'il lui reste encore plus d'une lacune à combler, plus d'un doute à éclaircir.

D'après l'aveu de plusieurs médecins dont le nom fait autorité dans la jeune école allemande, l'homœopathie, supérieure à leurs yeux et préférable à l'allopathie pour la plupart du

temps , ne leur a pourtant pas suffi constamment, et ils n'ont pu amener certaines affections à leur guérison complète sans appeler quelquefois à leur aide les moyens ordinaires. Certains d'entre eux n'ont renoncé entièrement ni à la saignée , ni à l'émétique , ni aux sinapismes. Telle est en partie l'opinion des chefs de clinique de Leipsig et de quelques praticiens de cette ville qui font , en quelque sorte , schisme et se trouvent en désaccord dogmatique avec les purs, les fideles de la doctrine.

Cette dissidence, néanmoins, nulle quant au fond des principes, ne porte que sur des questions d'une importance très secondaire. Ainsi, les docteur Trinks et Wolf à Dresde se sont prononcés pour la répétition des doses d'un même remède , nécessité reconnue aujourd'hui par Hahnemann lui-même. Les docteurs Hartlaub et Rommel ne saignent dans aucun cas et répètent les mêmes doses en les renforçant ; tandis que le docteur Kretschmar regarde la saignée comme souvent utile et se permet d'administrer certains médicaments homœopathiques dans des potions liquides. Le docteur Lichtenfelz , un des plus consultés à *Wien*, admet les bains, les applications extérieures, etc.

Quelques discussions aujourd'hui terminées, ont quelque temps rempli les feuilles périodiques de la nouvelle école. Il s'agissait des limites que pouvaient embrasser les procédés homœopathiques.

S'obstiner à ne reconnaître rien de bon et rien de vrai dans les anciens systèmes et croire le nouveau parvenu à sa perfection, disaient quelques-uns, c'est attaquer un des principes fondamentaux de notre art régénéré, qui calculant son succès d'après la réaction de l'organisme doit par cela même reconnaître des circonstances où cette réaction n'a pas lieu et où il est rationnel d'invoquer des secours antipathiques ou allopathiques. Regarder comme non homœopathe le médecin qui, à défaut d'homœopathie possible, rentre dans les voies ordinaires, ne serait-ce pas refuser ce titre à Hahnemann lui-même qui, dans son *Organon* (ch. 159), indique pour l'asphyxie et les empoisonnemens l'emploi de stimulans et de neutralisans ? Il est d'autres cas où, la vitalité des tissus abolie, un remède homœopathique ne serait plus utilisé ; et ce qui arrive pour l'ensemble du système organique dans l'asphyxie peut bien arriver pour un seul organe en par-

ticulier, quand par suite de congestion, de stase sanguine dans les capillaires, de collection liquide ou de toute autre cause, cet organe a perdu ses connexions dynamiques, que ses relations nerveuses sont interrompues, son tissu privé de sensibilité ou en proie à une dégénérescence avancée.

Ceux qui soutiennent l'opinion qu'on peut, en médecine homœopathique, s'aider accessoirement de quelques ressources allopathiques s'appuient sur les propres paroles de Hahnemann dans divers endroits de sa matière médicale pure quand, par exemple, il indique l'opium contre les accidens que fait naître la belladone, le café contre l'indigestion, le camphre contre l'influenza, etc. ils traduisent ces observations du fondateur par l'axiôme suivant: *un moyen antipathique ou allopathique est préférable à un homœopathique quand il guérit plus sûrement et plus vite.* Ils remarquent, en outre, que dans l'état chronique il arrive à Hahnemann d'opposer à la réaction organique trop faible ou trop tardive l'application sur la peau d'emplâtres de poix pure ou aiguisée avec la poudre d'euphorbe, de cantharides, etc.; tandis que dans l'état aigu il se sert quelquefois comme

auxiliaires de l'électricité et du magnétisme, ce qu'ils traduisent encore ainsi : *un moyen antipathique ou allopathique doit être ajouté au remède homœopathique, quand celui-ci rencontre une trop faible ou trop tardive réaction.* Rummel (dans l'allgemeine hom. Zeitung, 2^o Band. 1833) s'exprime en ces termes : « je ne puis être de l'avis de notre maître quand il dit que toute espèce de déplétion sanguine entraîne une débilité fâcheuse de l'économie. Ce qui concourt au rétablissement fortifie, et ce qui le retarde affaiblit. Si toute évacuation sanguine était si nuisible, la nature aurait bien maltraité la belle moitié de l'espèce humaine. Mon observation pratique me démontre l'homœopathie guérissant mieux les inflammations en général que ne le fait la méthode allopathique; mais j'ai rencontré aussi des cas de maladies où la saignée m'a paru indispensable. J'en parle, bien entendu, comme d'un palliatif impuissant par lui-même à compléter la guérison : mais je crois qu'il est des circonstances où le remède homœopathique n'agit bien qu'après une saignée préalable, et d'autres où, quelque inconvénient qu'il puisse y avoir à affaiblir le malade, la faiblesse est encore préférable à la mort. »

Nous nous abstenons de commentaires sur ces parolès du docteur Rummel. La grande et belle découverte de S. Hahnemann est tombée dans le domaine de la science à qui désormais elle appartient. C'est aux savans philosophes, judicieux, impartiaux, à juger le grand homme et ses écrits sous le triple rapport des lumières, de la certitude et de l'utilité pratique; et probablement les contre-indications et modifications apportées par le fondateur dans l'application de ses préceptes, ne seront pas les dernières qu'aura suggérées une sage expérience: le terme de la perfectibilité dans les sciences est une utopie comme en politique.

La révulsion cutanée à l'aide du raifort sauvage ou de la poix de Bourgogne, de légères déplétions sanguines, des cataplasmes émolliens, des lotions d'eau, sont, comme les boissons inertes, des moyens en quelque sorte négatifs, n'ayant en eux-mêmes rien de médicinal et ne pouvant atténuer de beaucoup l'activité d'un remède homœopathique; mais si l'on peut se passer complètement de ces accessoires, quelle utilité de recourir à ce luxe peu agréable? D'autre part on veut se persuader, tant est grande la force de l'habitude, qu'il est in-

dispensable de saigner dans les violentes inflammations du cœur, du cerveau, des poumons, etc.; et pourtant nos pères ont guéri sans la saignée, et pourtant Rasori éteignait ces épouvantables turgescences du sang sans le soustraire, et pourtant enfin un nombre imposant d'expériences comparatives a prouvé aux homœopathistes (tels que Rückert), qui mettaient en usage le double procédé: *que dans le croup, la pneumonie, la pleurésie, etc., une saignée préalable au médicament homœopathique, sans avantage réel, avait au contraire le même inconvénient qu'en allopathie, celui de laisser le malade pendant des mois et des années en proie à un surcroît d'irritabilité qui favorise de nouveaux troubles maladifs; tandis que par l'homœopathie pure, ces mêmes médecins obtiennent des résultats aussi prompts, aussi rapides que peut les procurer momentanément la saignée, mais plus francs et plus durables.*

Les maladies qui nous ont paru céder avec le plus de promptitude aux moyens homœopathiques, sont : les phlegmasies aiguës, les exanthèmes, l'angine, les divers états fébriles, la gastrite, la gastro-entérite, l'hé-

patite , la métrite , etc. , la pneumonie , les catarrhes , aigus ou chroniques , les scrofules , les ulcères atoniques , vénériens , scorbutiques , variqueux , les dartres humides , etc. ; l'hydrocèle , l'orchite , la hernie récente ; l'induration de l'épididyme , les verrues et les condylômes ; quelques tumeurs squirrheuses non ulcérées ; la plupart des névralgies , quelquefois la carie , etc. ; certaines ophthalmies , et quoique avec lenteur , la goutte et les rhumatismes , etc.

Parmi les affections , au contraire , qui semblent jusqu'ici les plus rebelles à l'homéopathie , nous citerons l'amaurose , les dartres sèches , la couperose du visage , le cancer , la phthisie , l'ascite après la ponction , etc.

OBSERVATIONS CRITIQUES

SUR

L'HOMOEOPATHIE.

LA science est la propriété intellectuelle de l'homme, et il doit attacher d'autant plus de prix à celle qu'il possède, qu'elle lui a coûté plus de peine à acquérir. Les préjugés des savans leur sont par là même plus chers, qu'à la multitude les siens.

On aurait lieu de s'étonner qu'une découverte qui vient bouleverser une science, lui donner une face nouvelle, ne rencontrât pas doute, obstacle, opposition, haine, persécution. En fait de connaissances, comme en politique et en religion, les croyances sont diverses, et chacun cherche à défendre la sienne de son mieux. Il est donc naturel que de nombreuses critiques, que de violentes agressions se soient élevées et s'élèvent encore

contre l'homœopathie ; pourquoi s'en plaindre puisque la lutte des opinions peut tourner au profit des lumières et de la vérité ?

Nous tenterons de prévenir, en les réfutant d'avance, quelques objections, sans nous arrêter toutefois aux plaisanteries insipides qui se répètent depuis vingt ans ; par exemple : on dit que d'après la loi des semblables, il faudrait guérir un coup par un autre coup, une chute en faisant une autre chute, une indigestion par un repas (1), une frayeur par une nouvelle frayeur, un empoisonnement par le même poison, etc. On pourrait demander aux auteurs de ces spirituelles facéties depuis quand *homœopathie* veut dire *homopathie*, en d'autres termes, si les mots *semblables* et *mêmes* sont synonymes, si ce qui est *analogue* est *identique*, si *mal qui ressemble* est l'équivalent de *même mal*. Le médicament capable de produire le plus de symptômes ressemblant à

(1) Ce sont pourtant des gens graves, aspirant par état à guérir leurs semblables, que nous voyons se ranger ainsi au niveau du Figaro qui nous a appris, dans un de ses articles, comme quoi l'homœopathie fut découverte par un indigéré recalci-trant contre la diète, lequel parvint à se guérir, en dépit de son médecin, avec des tranches de gigot.

ceux de la maladie qu'on veut guérir, n'a pas la puissance de faire naître la maladie elle-même, mais il y répond homœopathiquement, c'est-à-dire que la similitude de symptômes induit à présumer qu'il agira sur le foyer morbide. Contradictoirement à cette observation, on a vu tels médicamens, par exemple le soufre, le mercure, à dose infinitésimale, détruire les pernicioeux effets des doses colossales de ces mêmes drogues ; mais, dans ce cas, la préparation employée était différente. La chaleur fait avorter la brûlure, le froid guérit la congélation, mais il n'y a pas identité de température.

D'autres plaisans répètent encore qu'un grain de kina ou de jalap, jeté dans le lac de Genève, transformerait ses eaux en un excellent remède homœopathique : ils pourraient bien avoir raison, pourvu qu'ils se procurassent une fiole assez grande pour contenir le lac et un bras assez vigoureux pour secouer convenablement une pareille fiole.

Réservez notre attention pour de plus sérieuses attaques.

On reproche à l'homœopathie de ne s'appuyer que sur l'examen des symptômes, sans

attacher aucune importance à l'étude ou à la recherche des causes. Il est vrai qu'elle regarde l'appréciation de ces dernières comme peu fidèle, et les premiers comme la seule expression réelle de la souffrance organique ; mais elle ne néglige point pour cela l'écartement de la cause quand elle peut parvenir à la connaître, elle la recherche même avec soin, et c'est à sa connaissance qu'elle doit souvent le bon choix du médicament. *Tolle causam*, dit toujours l'école allopathique, et elle a raison pour ce qui est de la cause occasionnelle quand elle est connue ; mais après que celle-ci a cessé d'être présente, la maladie qui en a reçu l'occasion de se développer, existe ensuite par elle-même et n'a souvent plus aucun rapport avec l'influence qui lui a été opportune. Il faut bien alors, sans égard à la cause, se guider uniquement d'après les symptômes.

Quant à la cause que les pathologistes ont nommée *cause prochaine*, c'est-à-dire au changement occulte dans l'intérieur de l'organisme, d'où résulte le trouble fonctionnel..... ce sera probablement toujours un mystère aussi inaccessible à l'intelligence humaine que le sont tant d'autres actes de la nature, la pro-

duction des tissus anormaux dans le corps humain , celle des tubercules pulmonaires, des kystes hydatidaires, et des autres transformations organiques ; et si l'on jette un regard dans le vaste domaine de l'histoire naturelle, cette multitude de phénomènes si surprenans, depuis la germination et la fécondation végétales, jusqu'à la métamorphose des chenilles, etc. Qui nous apprendra pourquoi chez tel malade une assez longue existence sera compatible avec la présence d'énormes tumeurs squirrheuses que l'on voit siéger, quelquefois sans de grands inconvéniens, près de viscères essentiels à la vie, tandis que dans d'autres cas le dérangement de la moindre fibrille excité d'épouvantables douleurs, tandis que la mort a souvent frappé sans que l'on trouve après elle aucune trace de lésion ? qui nous dira pourquoi la sciatique, l'hystérie, diverses névroses, pourquoi des affections horriblement douloureuses ne s'expliquent sur le cadavre par aucune altération de tissu ? La section des transformations organiques nous apprend bien qu'il y avait incurabilité, impuissance de notre art, mais malgré les nécroscopies, malgré les théories, le

tableau des symptômes sera toujours le meilleur guide pratique , lors même qu'on n'aura plus pour ressource que des secours palliatifs.

On a accusé l'homœopathie de n'être point rationnelle ; mais alors que faut-il entendre par ce mot ? s'il ne s'agissait que de théories à émettre la difficulté serait légère ; mais le raisonnement (des siècles en font foi), fut en médecine la source d'erreurs la plus féconde ; et il en sera ainsi tant qu'on n'aura pas comblé l'intervalle qui sépare les sciences médicales des sciences mathématiques. Considérons où en est arrivé l'art de guérir , après quatre mille ans de travaux successifs , conduit qu'il fut toujours par cette manie , plus particulière aux Français , de placer la théorie avant les faits ? la partie descriptive de l'anatomie , envisagée comme branche d'histoire naturelle , la physiologie quand elle déduit ses faits de la physique , de la mécanique ou de l'analyse chimique , la chirurgie sous le rapport des applications mécaniques ou des opérations réglées sur la position anatomique , l'obstétrique elle-même , s'affranchissant sous plusieurs rapports , de doute et d'obscurité , nous offrent quelques points de précision et

d'exactitude ; mais hors de là , et sur-tout quand il s'agit de pénétrer l'essence des maux internes et de les combattre , ce n'est plus qu'un labyrinthe immense de faits contradictoires , d'opinions fluctuantes , d'hypothèses inconciliables , de pratiques ténébreuses.

Exige-t-on pourtant que , sans s'en tenir à l'observation hippocratique , on tente d'expliquer les actions homœopathiques d'après les lois actuellement connues de la physiologie ? Dissserter serait chose aisée.

Plus un organe est irrité , a dit l'école du Val-de-Grâce , et plus il a de tendance à contracter un surcroît d'irritation : il s'agit d'écarter avant tout ce qui peut favoriser une telle disposition irritative.

L'homœopathie pourrait dire de son côté : en vertu de la loi , *ubi stimulus ibi fluxus* , les molécules introduites dans l'économie ont toutes de la tendance vers le foyer d'irritation ; mais à plus forte raison celles qui sont administrées d'après la connaissance acquise de leur affinité spéciale pour le tissu où siège le mal , de leur parenté homœopathique , pour ainsi dire , avec la maladie. Telle est : la direction que prend la cantharide vers les

voies urinaires ; l'action du colchique , de la digitale sur le cœur ; celle du cocculus sur les reins , etc. Mais la sensibilité étant plus ou moins exaltée dans les organes souffrants , le raisonnement justifie encore les divers degrés d'atténuation auxquels il faut porter les substances éprouvées. L'expérience seule a conduit à l'infinitésimal , comme nous l'avons déjà dit ; elle nous a appris de plus que la promptitude d'action du remède est en raison directe de l'intensité du désordre fonctionnel ; voilà pourquoi les médecins homœopathistes préfèrent , pour l'éclat de la cure et sa célérité , avoir affaire aux maladies les plus violentes et les plus aiguës. Plus est grande l'acuité , plutôt le malade sera rétabli ; mais plus aussi dans ce cas le remède doit être minime : on comprend que ce procédé est encore très rationnel. Pour agir allopathiquement au contraire on ne saurait frapper trop fort , contraindre trop vivement , puisqu'il s'agit alors de déplacer un mal ou de l'annuler par un mal différent.

De toutes les méthodes qui successivement se décorèrent du titre de *rationnelles* , celle qu'a professée le docteur Broussais est la seule

peut-être, qui ait mérité ce nom, de laquelle on pût dire : c'est le *bôn sens appliqué à l'art* de soulager son semblable. Découvrir le point de départ du trouble fonctionnel, rétablir le calme par la sédation locale de l'organe irrité, n'appliquer la révulsion que sur un point éloigné du foyer d'irritation et sur un organe qui ne sympathise pas avec le foyer, seconder ce premier bienfait par la diète, le repos, les tempérans... Ces préceptes sont sans contredit rationnels, et personne plus que nous, ancien élève du professeur Broussais, n'eut d'admiration pour son génie, et ne proclama avec plus de conviction l'immortel service qu'il rendit en popularisant la simplicité des moyens curatifs, en signalant, le scalpel à la main, le danger des drogues et le nombre et l'étendue des maux enfantés par une aveugle polypharmacie... C'était un pas, sans s'en douter, vers l'homœopathie ; c'était détruire mais sans reconstruction suffisante, car la débilitation seule n'a pas le pouvoir de réaccorder l'organisme, et de légers agens de réaction vitale manquaient encore à cette école. Hahnemann contemporain du réformateur français, travaillait en silence à découvrir ces agens dont

notre célèbre Broussais se plaît aujourd'hui à reconnaître la puissance avec une candeur qu'on n'aurait pas attendue de la part d'un créateur de doctrine, mais qui ne peut étonner ceux qui, comme nous, ont pu juger et apprécier de près la loyauté et la rectitude d'idées qui distinguent cet homme hors de ligne.

Les conséquences d'un traitement antiphlogistique, le plus doux de tous après l'homœopathie, le seul admissible quelquefois comme auxiliaire des modificateurs en atômes, sont néanmoins la faiblesse et la lenteur de la convalescence pour l'état aigu, l'impossibilité d'arrêter une désorganisation dans l'état chronique.

Les sectateurs de Hahnemann prétendent qu'avec leur mode curatif, 1^o il n'est pas d'état aigu, quelque violent qu'il soit, qui ne doive céder et disparaître en peu d'heures, sans convalescence à la suite; 2^o que parmi les maladies chroniques, désespoir de l'art, et réputées incurables, telles que spasmes, cataracte, goutte, caries, scrofules, etc., les quatre cinquièmes sont accessibles à une guérison profonde et définitive; 3^o qu'enfin

ils n'ont besoin d'aucune maladie surajoutée, telle que sinapismes, cautères, vésicatoires, purgatifs, etc.

Il faut avouer que cette promesse est séduisante; mais s'est-elle réalisée? Oni.... Parcourez l'Allemagne, et vous n'en douterez pas plus que nous n'en doutons aujourd'hui, nous qui fûmes d'abord plus incrédules que vous ne pouvez l'être encore.

L'action des doses infinitésimales ne s'explique pas clairement, réplique-t-on. Mais avez-vous expliqué mieux celle des modificateurs en usage? Savons-nous en vertu de quoi l'un est sédatif, l'autre stimulant, celui-ci soporifique, celui-là diurétique, tel autre emménagogue, ceux-là si alagogues, purgatifs, expectorans, etc., etc.? Ces actions sont plus incompréhensibles pour nous que celle d'un corps impondérable. Vous-même expliquez tant bien que mal les effets de l'électricité, du calorique, les influences de l'atmosphère. Mais d'après quel raisonnement admettez-vous l'emploi du soufre, du mercure, du quinquina? Vous avez fait du pur empirisme. Pourquoi l'opium fait-il dormir? *quia est in eo virtus dormitiva*. Avons-nous une ré-

ponse plus satisfaisante pour les autres questions de ce genre.

La science est-elle plus heureuse dans ses explications théoriques sur la naissance et le développement de nos maladies ? Sans doute il est très facile d'établir des genres, des classes, d'élever un édifice systématique sur une seule idée *à priori*, idée large servant de base commune et unique à une variété sans nombre de phénomènes dissemblables. Ces simplifications séduisantes pour l'intelligence de l'étudiant rendent raison de la fortune que firent les doctrines de Brown, de Rasori, etc... Mais quelque positive, quelque évidente qu'aient paru, comme base générale, l'asthénie, dans son temps, aujourd'hui l'irritation anormale des tissus, l'imagination brillante et souple d'un théoricien parviendrait-elle, en échafaudant les hypothèses, à coordonner autour de la base, objet de ses contemplations bien chères, les parties multiples de son sujet pour asseoir inébranlablement son édifice ? Vous bâtissez sur un accident visible, tel que la prostration, l'inflammation, et pourtant vous ne savez pas plus que nous ce que c'est qu'une inflammation. Nous la jugeons par ses

quatre caractères, *tumeur, chaleur, rougeur, douleur*, mais la cause occulte de ces quatre phénomènes inflammatoires sera long-temps pour nous un mystère impénétrable comme celui des actes vitaux eux-mêmes. Quelqu'un a-t-il vu jamais l'épine de Vanhelmont? Est-il d'ailleurs bien exact de nommer *excès de force vitale, exaltation des propriétés de la vie*, l'état du tissu vivant où précisément l'activité s'éteint? dont la désorganisation va s'emparer? Force et altération dans un même point ne sont-ils pas un *non sens*.

« Nul esprit créé, a dit Haller, ne saurait pénétrer dans l'intimité de la nature. » Les yeux sur ce précepte, les disciples de Hahnemann ont craint de s'égarer dans le dédale des théories et des hypothèses. Une marche hippocratique leur a paru plus rationnelle et plus propre à les guider fidèlement dans la voie de la vérité.

Où l'art de guérir a-t-il été conduit jusqu'ici par certains théoriciens, pour lesquels il est sans contredit plus facile de prodiguer le dédain ou d'exercer leur penchant à la critique que de voir, d'approfondir, d'interroger la

nature , ou de méditer les œuvres de l'école nouvelle.

L'allopathie , qui attache tant d'importance à de vains raisonnemens sur les troubles pathologiques des organes, néglige une foule de circonstances malades qui éclairent puissamment le praticien homœopathiste sur le choix de ses agens médicateurs, et dont les principales concernent les différentes lésions de la sensibilité ; ainsi par exemple , il arrive aux plaignans de dire : quelque chose *me cherche* , *me fouille* dans les côtés ; j'éprouve comme *un coup de marteau* ; j'ai la *sensation d'une scie*, d'un *feu brûlant*, une douleur qui *me tord*, qui *me pince*, *me tennaille*, etc... Mais que la souffrance affecte un caractère *lancinant*, *sécant*, *brûlant*, *pinçant*, *térébrant*, *pongitif*, *déchirant*, *tirillant*, *fouillant*, *primant*, *cuisant*, etc., etc., qu'importent au médecin allopathiste ces expressions de son malade ? ces viciations de la sensibilité ont échappé à l'attention des pathologistes : superflues et insignifiantes à ses yeux , pour un traitement allopathique , elles ne le mettent sur la voie d'aucune modification dans l'ensemble des moyens qu'il

destine par avance à la maladie , quand il est parvenu à la classer nosologiquement dans sa tête.

L'homœopathie au contraire tire un grand parti de ces diverses anomalies de la nervosité... Chacune d'elles guide la pensée vers un choix sympathique... Bien plus, le remède ne sera pas le même, suivant que la douleur ou l'accident caractéristique du mal sera plus violent le matin ou le soir, le jour ou la nuit, à l'air ou dans la chambre, le malade étant levé ou couché, que le sujet sera fort ou faible, d'un moral enjoué ou triste, etc. ; nulle circonstance enfin n'est à dédaigner pour l'homœopathe.

Les causes sont pour lui une base essentielle de traitement. Ainsi, l'étude et le fait ayant établi que l'arnica fait disparaître les lésions dont les chutes, les contusions, les commotions sont accompagnées, son emploi est indispensable quand la cause est de cette nature.

Des observations rigoureuses ont prouvé, par une raison semblable, l'utilité de l'acide sulfurique après l'écrasement des membres, celle de l'aconit et de l'opium pour les suites de la peur, de la staphysagria pour celles de

indignation, de l'acide phosphorique pour celles des longs chagrins, de la matricaire, de la coloquinte pour les accidens consécutifs à la colère, de la strychnine pour ceux qui résultent d'un travail intellectuel prolongé ou de l'abus des boissons. Les excès d'un autre genre et en général toute faiblesse provenant de déperdition de fluides, admettent pour remède le china ou l'acide phosphorique (1). La haine et l'ennui concentré occasionent une foule de maux qu'un médecin ne peut soulager s'il ne connaît parfaitement les effets particuliers de la fève Saint-Ignace qui donne au sujet qui en fait usage l'apparence d'un homme dévoré de tristesse; citons un seul exemple :

Une dame de 30 ans, guérie homœopathiquement d'une splénite chronique, rebelle jusque là à tous les genres de médication, éprouve tout-à-coup un ressentiment de son ancien mal; la rate est tuméfiée, sensible,

(1) La nature tient encore en réserve plus d'un secret de ce genre que l'exercice pourra nous dévoiler. On ne se doutait pas que l'enchaînement du physique et du moral, objet d'études physiologiques attachantes, entrerait un jour dans le domaine thérapeutique.

chaque mouvement y répond douloureusement, parfois la souffrance s'élève à l'excès... D'après le caractère de la douleur aggravée par le mouvement, je crus devoir employer la bryone qui ne produisit aucun effet. Le lendemain je retrouvai la malade dans le même état ; la questionnant alors sur les causes probables de son indisposition, j'appris qu'elle avait eu un sujet de contrariété, et qu'elle avait concentré son ennui ; d'après cette indication, tirée de la cause, je donnai l'*ignatia* et la maladie s'évanouit dans la même journée, après une aggravation légère et de peu d'instans.

Une colite sera diversement traitée suivant qu'elle éclatera le jour ou la nuit, qu'elle reconnaîtra pour cause le froid, une indigestion, etc. Règle générale pour la plupart des maladies aiguës.

Le médecin tire encore une foule d'indications curatives du tempérament, de l'âge, du sexe, des habitudes de son malade, de l'état atmosphérique, des maladies régnantes, etc. Contestera-t-on la rationalité de ces préceptes?

Pour le choix du remède, l'allopathie est

souvent embarrassée et elle les multiplie dans l'espoir d'en rencontrer un, dans le nombre, qui atteigne le but. L'incertitude préside toujours à ses efforts, car l'objet de la guérison, sujet de controverses entre les écoles, ne saurait jamais être précisé, puisque les nécropsies mêmes éclaircissent rarement ce qui se passait dans le corps humain, avant ou après la mort, et pendant le cours de la maladie. Chaque médecin comprend les choses à sa manière, c'est ce qui fait que plus une consultation de médecins allopathistes sera nombreuse, plus on recueillera d'opinions divergentes sur la nature du mal et sur le choix des moyens curatifs. Il n'en est point ainsi des médecins homœopathistes, parce que les règles sur lesquels ils se fondent pour agir sont invariables, simples et naturelles. Aussi a-t-on dit que l'homœopathie était la seule méthode qui eût eu le pouvoir de mettre en harmonie des médecins au lit du malade, ce qui paraissait phénoménal aux observateurs.

Avec tout aussi peu de raison on a reproché à l'homœopathie d'être une occasion d'empirisme, puisque cette méthode sévère, claire,

positive, est au contraire le seul contrepoison applicable à cette foule d'hypothèses que l'on confond avec la science et qui ne sont pas toujours sans danger. Le charlatanisme peut-il plus facilement tirer parti de l'homœopathie qu'il ne l'a fait des moyens vulgaires? avec elle nul remède secret, et il est infiniment plus difficile de se servir bien ou mal, d'une seule substance pure, que d'un mélange indigeste de poisons pharmaceutiques. Quel autre qu'un praticien consommé pourra découvrir l'origine cachée d'un épouvantable appareil de symptômes, diagnostic d'où dépend le succès de la cure? le hasard serait-il deux fois complaisant pour l'empirique? non, l'habileté seule saura tirer avantage de nos atômes, comme Hercule seul savait manier sa massue.

On a objecté aux homœopathistes qu'ils ne pouvaient déduire aucune conclusion de l'effet d'une substance sur l'organisme sain à celui qu'elle fera sur l'organisme malade; car l'un et l'autre, dit-on, réagissent d'une manière différente.

Il y a bien quelque chose de réel dans cette objection, quoiqu'en thèse générale elle ne soit

pas fondée : nous avons vu, chez un petit nombre de malades très irritables, certains médicaments développer (le fait est rare) des apparitions inattendues et que nous n'avons point retrouvées inscrites dans la matière médicale pure; ce qui nous a porté à conclure que l'état maladif pouvait, suivant les sujets, apporter quelquefois, une modification très légère dans l'action médicamenteuse... L'expérience et une scrupuleuse étude clinique fourniront peu à peu la mesure de ces anomalies, dont le mécanisme nous sera peut-être un jour expliqué... ainsi l'on a déjà constaté que la *belladone* et le *mercure* sont d'infidèles spécifiques contre une gastrite franche, quoique dans les essais sur l'homme sain ces deux substances offrent de beaux symptômes gastriques.

- N'oublions pas qu'il y a des spécifiques de symptômes, mais non des spécifiques de maladies; qu'une gastrite, par exemple, peut offrir telle variété dans laquelle un médicament conviendra mieux qu'un autre. Nous ne nions point cependant qu'il ne faille jamais
- tenir compte des secrets révélés par les résultats thérapeutiques, seulement nous l'a-

vons dit, ce sont des cas rares et exceptionnels, qui n'infirmen en rien la vérité de la loi fondamentale.

En effet, quoique les fonctions soient plus ou moins perversées chez l'homme malade, il est démontré positivement que le trouble fonctionnel ne change guère la faculté réagissante des organes. L'émétique, les purgatifs agissent sur le souffrant de la même manière que sur l'homme sain..... Le pyalisme, suite d'usage du mercure, se manifeste sur l'un et sur l'autre de la même manière; le plomb, dans les deux circonstances, produit la constipation; l'opium, les cantharides, la jusquiame, la belladone, ne se comportent pas différemment dans l'état de santé que dans celui de maladie, etc., etc.

Mais, dit-on, chaque individu naissant avec une disposition particulière à certains maux, les symptômes que peut éveiller l'essai d'une substance pourront varier suivant les sujets: d'accord; aussi doit-on étudier les médicaments sur plusieurs personnes saines; et faire abstraction des individualités.

Certains adversaires ont cherché à démontrer par le calcul, que la masse d'eau nécessaire

pour exécuter la raréfaction d'une goutte que Hahnemann nomme décillionième, formerait un globe ayant pour diamètre plusieurs billions de milles géographiques, et surpassant par conséquent en immensité l'étendue de notre système planétaire. Il n'y a rien à répondre à cette objection, si ce n'est qu'il suffit à Hahnemann, de quatre onces ou d'environ 3,000 gouttes d'alcool, pour former sa 30^e raréfaction, qu'il nomme des décillionièmes.

D'autres ont dit qu'ils concevaient bien comment on arrivait aux raréfactions, mais que si de pareils atômes pouvaient avoir la moindre influence sur l'homme, les grandes doses seraient mortelles, et que l'air d'une grande ville, constamment chargé de miasmes, nous rendrait incessamment malades.

Pour répondre à la première objection, il faut se rappeler que par la méthode des contraires, de fortes doses sont indispensables pour contrebalancer ou neutraliser la violence des désordres, mais que les mêmes grandes doses, choisies d'après la similitude de leur action sur l'homme avec les accidens d'une maladie, pourraient élever celle-ci jusqu'à la rendre effectivement mortelle. C'est précisément cette

raison , rendue évidente par les premières applications homœopathiques de Hahnemann , qui l'avait conduit et qui nous contraint à notre tour à porter l'agent curatif à l'atténuation juste et suffisante.

Pour ce qui regarde la deuxième assertion : faisons réflexion que l'atmosphère des grandes villes est peuplée d'une multitude d'émanations hétérogènes , provenant de corps de toute nature , formant des combinaisons sans nombre et se neutralisant sans cesse les unes par les autres. A cet état de division et de mélange elles infectent l'air , le rendent un aliment respiratoire mal sain et contrarient en partie les actions homœopathiques , que nous voyons se déployer mieux au grand air et aux champs que dans les lieux encombrés. Leur influence , en temps ordinaire , se borne là. Il n'en est pas de même , si dans le nombre des émanations , il s'en trouve une qui prédomine sur les autres ; alors , malgré le mélange , elle peut encore exercer une influence et engendrer , soit des épidémies , soit des maux individuels , ceux que l'on contracte , par exemple , après avoir stationné à proximité d'une exhalaison nuisible , ou dans

un jardin , quand un parfum y règne presque exclusivement (comme au temps de la floraison des lilas , des syringas , acacias , etc.)... Le miasme prédominant dans l'atmosphère pourrait , par un motif inverse , être utile à l'individu souffrant en cas d'une homœopathicité fortuite.

Comment , s'écrie-t-on encore , subvenir à toutes les indications d'une maladie avec la fraction unique d'une substance simple ? Nous répondrons qu'il est rare qu'on puisse guérir avec un seul remède , mais que la nature en cela , comme en toute chose , procède de la simplicité des causes à la multiplicité des effets , et qu'un seul agent pur engendrant une série de modifications organiques multiples , il est propre à anéantir d'abord la majeure partie de celles qui existent anormalement , et même , ce que chaque médecin s'occupant d'homœopathie ne tardera pas à remarquer , c'est que l'affection chronique qui fournit le plus grand nombre de symptômes est le plus facile à attaquer , parce que l'homœopathicité du médicament qui y répond se dessine plus clairement dans leur énumération plus détaillée.

Il est des allopathes vaincus par l'évidence de certaines cures, qui se plaisent à en mettre l'événement sur le compte de quelques circonstances étrangères à la médication, par exemple : l'influence de l'imagination du malade, le changement de régime, le temps, etc. Vain refuge ! car l'imagination d'un malade était la même quand il prenait une mixture allopathique et n'a pu changer en un jour : que pourrait l'imagination chez les enfans ? Or, c'est sur eux que roulent les plus brillantes observations des homœopathistes ; les mêmes atômes agissent avec un égal succès chez les animaux (qu'on n'accusera pas des séductions de l'esprit), et l'art vétérinaire, à l'exemple de la médecine humaine, commence à opérer sa révolution thérapeutique ; d'ailleurs tout médecin qui tente ses premiers essais, se garde bien d'en avertir son malade, puisque lui-même n'y croit point encore.

On allègue le temps ! s'il guérissait au gré des homœopathistes, la nature aurait trop de complaisance pour eux, elle qui nous montre ordinairement si peu d'égards, et dont tant de fois nous attendons en vain le secours. Cette bonne nature a-t-elle jamais abrégé le cours déter-

miné de certaines maladies à forme spéciale, comme la méthode en question prétend le faire?

Alors, dira-t-on, c'est le régime qui guérit ! Nous devons avouer que la soustraction des substances stimulantes ou capables d'exercer une action médicinale sur l'homme, doit certainement ramener l'équilibre dans les cas où la santé n'est dérangée que par l'abus journalier de ces substances telles que : le café, le thé, etc. ; le régime seul guérira dans ces cas là, et le docteur Bigel cite plusieurs faits à l'appui de cette idée. Nous avouons encore que le régime est très souvent un grand auxiliaire et quelquefois le principal chemin d'une guérison ; mais l'expérience a prouvé aussi et confirme tous les jours que cette ressource est loin de suffire.

Chaque jour nous voyons des malades dont le changement de régime exaspère les maux et qui ne peuvent supporter celui de l'homœopathie qu'après avoir usé préalablement du médicament convenable. Bien des gens, avant de venir à nous, ont déjà tenté tous les moyens et cherché à améliorer leur état en se soumettant d'eux-mêmes au régime homœopa-

thique sans y adjoindre le secours des médicaments; erreur dont ils sont bientôt revenus. Quel est le docteur qui n'a pas tenté de varier l'alimentation de ses malades? conseillé, par exemple, aux anémiques une nourriture plus substantielle? les malades eux mêmes ne sont-ils pas portés sans cesse à excéder les prescriptions diététiques? Traitons enfin une gastrite aiguë, subaiguë ou chronique, avec des tranches de bœuf et du consommé; nous verrons si nous en recueillerons les bienfaits dus à l'homœopathie, en pareils maux, avec ses atômes de bryone, de noix vomique ou de pulsatile.

Si l'homœopathie était une vérité, objecte-t-on encore, aurait-elle mis tant d'années à se faire connaître, à se propager? On oublie, en tenant ce discours, que la marche de l'esprit humain fut toujours lente de sa nature et qu'une découverte, quelque vraie et quelque utile qu'elle puisse être, doit rencontrer nécessairement d'innombrables obstacles.

Et d'abord il n'en est point à Vienne et à Berlin comme à Paris où chacun peut librement publier ses opinions et se donner carrière en fait de polémique. En Prusse et en Autriche

la régence médicale (Regierung) exerce avec plein pouvoir son arbitraire sur le peuple guérisseur, dont la direction lui est confiée; elle se compose de trois ou quatre membres qui, on le pense bien, sont choisis parmi les Nestors de la faculté; et la presse, soumise à leur censure, ne peut mettre au jour que ce qui concorde avec leurs opinions surannées. C'était dans le plus grand secret qu'à Vienne on se communiquait les succès homœopathiques; mais tant est grande la force de la vérité, il s'est enfin établi des hôpitaux homœopathiques spéciaux dans le sein de cette Capitale. Tel est le plus grand obstacle de ceux qui ont retardé l'extension de la science nouvelle en Autriche et en Prusse. Aussi le vieillard de Coethen avait-il les yeux sur notre terre de liberté et de progrès : L'homœopathie est sauvée, disait-il, si elle touche le sol de la France.

C'est par l'approbation et le concours des médecins en faveur, qu'une nouveauté médicale pourrait tout-à-coup se répandre, et malheureusement on n'arrive à la célébrité dans cette carrière, qu'à un âge peu favorable à de nouvelles et pénibles études. N'espérons pas voir

les sommités médicales descendre de leur trône pour se mettre au rang d'apprentis homœopathes. Quelque bonne foi qu'on puisse leur supposer, nous aurons contre nous cet ordre de praticiens révéérés qu'une clientèle brillante met dans le cas d'être peu désireux d'innovations ; Des professeurs se trouveront-ils disposés à faire abnégation des principes de toute leur vie, à déclarer qu'il existe une science ignorée d'eux jusqu'alors, une science immense, sans bornes, à résultats incalculables ? Les corps savans semblent institués pour être les protecteurs nés de tout progrès utile ; pourquoi faut-il, hélas ! que l'histoire inexorable nous ait conservé des détails si affligeans au sujet de la vaccine et de mainte autre découverte ? pourquoi faut-il qu'elle nous expose l'inoculation proscrite à Paris, par arrêts du parlement, tandis que le célèbre Tronchin ne suffisait pas à inoculer la population Gênoise ?

Dans un temps plus moderne on se rappelle avec quelle rumeur la médecine Lyonnaise accueillit le docteur Vitet quand, un des premiers, il s'avisa de porter atteinte aux prérogatives de la lancette, en faisant servir aux

dégorgemens sanguins le reptile aquatique nommé sangsue (1).

Quel compte a-t-on tenu plus récemment au docteur Chervin du sacrifice de son patrimoine et des plus belles années de sa vie, prodigués si gratuitement pour éclairer la question importante de la contagion ?

Parmi les hommes en réputation à Paris, nous en savons deux ou trois (il s'en trouve sans doute davantage) hommes doués de franchise et de loyauté, hommes au-dessus des minces préjugés, qui, sans se hâter de prononcer anathème, ajournent leur jugement

(1) L'on a prédit que les villes où se trouvaient des facultés de médecine seraient les dernières où les vérités de l'homéopathie pourraient se faire jour. A ce propos, le docteur Griesselich raconte qu'à Vienne un jeune candidat nommé Lobel se rendit chez le professeur Stiff pour lui offrir sa thèse, et se fit annoncer. Le valet de chambre estropia le nom que le professeur prit pour celui de l'homéopathe Love. Le dr Stiff se précipita hors de son cabinet, dans une excessive agitation et criant d'une voix tonnante au candidat stupéfait : Allez, sortez, point d'homéopathie ici.

A Cracovie le docteur Hartung, médecin de régiment, se mit à dos la Faculté entière pour s'être permis de guérir un comte polonais aliéné depuis vingt ans, et qui avait passé par toutes les autres méthodes à peu près sain et sauf, mais toujours fou.

et invitent la jeunesse , moins accablée qu'eux d'occupations , à vérifier les faits annoncés. Plaignons , sans les accuser, ceux qui ont marqué leur passage , enrichi la science et agrandi son domaine , s'ils ne savent pas unir une dernière couronne à celles qu'ils méritèrent tant de fois ; mais respectons en eux le sommeil du bon Homère.

D'autres motifs rendront raison de l'indifférence et même de l'opposition que montrent de plus jeunes savans, dont la tête molle encore serait moins rebelle aux empreintes d'un surcroît de connaissances : l'amour-propre d'abord n'est-il pas la principale source des dédains réservés à toutes les nouveautés ? Cette passion non moins familière au médecin qu'au poète , mise en jeu par chaque succès public , doit susciter des ennemis à l'homœopathie dans les deux extrêmes des corps éclairés. Chez les uns, parce que leur glorieuse position se trouve menacée , chez les autres, par leur impuissance actuelle de posséder les nouvelles ressources. Parlerons-nous de la paresse , divinité chère à Figaro et à tant d'autres , et dont nous même savons apprécier les délices ? Meurtrir son intellect avec de l'allemand ! se faire éco-

lier barbu ! passe encore si le public croyait à la puissance de notre robe ; mais désabusé qu'il en est , il a pris son parti de mourir avec toutes les méthodes. On a un médecin comme ami , pour se consoler. Que servirait la poursuite de moyens plus positifs soit , mais si épineux à chercher , tandis qu'il y a dans la pratique ordinaire un si commode *laisser-aller* ? Qu'exige tant l'application de notre art ? Des sangsues , de l'eau , la diète et le repos ; à nous , un air grave et la prudence de ne jamais dire : *ce ne sera rien* ; voilà pour l'état aigu. Pour le chronique , l'air attentif , empressé , consolant , certaine aisance mnémonique pour varier les palliatifs , quelques cautères , vésicatoires , frictions , moxas , eaux minérales , l'aventureux essai de chaque nouveau produit chimique préconisé à son tour par les feuilles médicales et à son tour abandonné ; joignez à cela le talent de plaire à son malade , de caresser ses opinions et ses idées , de narrer agréablement , puis quand vient la plainte , le mot bannal et insignifiant : *c'est nerveux...* ; dans peu vous n'y penserez plus... distraisez-vous , etc. , voilà les moyens à succès... c'est le siècle du docteur fashionable , et l'on a raison , car

il est incontestablement plus doux de se former des cliens à table, au salon ou dans une loge à l'Opéra que de bouquiner, de pâlir sur des livres, comme si, en nous fourrant le bonnet, la faculté ne nous avait pas appris tout ce qu'on doit savoir.

La frivolité commune en France, l'est surtout à Paris : c'est avec de la grâce et de la légèreté que les plus graves questions s'agitent dans le monde, dans la politique, dans les sciences. Or, certes, les esprits superficiels ont carrière pour s'égayer de l'homœopathie : le sujet est fertile, les épigrammes faciles, le fait de la question est-il si sérieux ? (1).

Il est des obstacles d'un autre genre. On verra de jeunes savans disposés à examiner la question, mais un bien petit nombre se persuadera que l'homœopathie exige une étude nouvelle, spéciale, approfondie. Les uns, malheureux dès leur début, parce que leur main inexpérimentée aura frappé à faux, s'en

(1) On demandait un jour à un critique, auteur d'articles contre l'homœopathie : avez-vous examiné de près cette question ? Moi, répondit le journaliste, que je donne mon temps à une chose si ridicule !!! En effet, à lire son article, il était aisé de juger de son ignorance à cet égard.

tiendront sans appel à un premier jugement. Les autres, dont l'intelligence plus flexible aura mieux saisi les principes de la méthode, plus aisément secoué le joug dominateur des idées préconçues et burinées dans leur tête de manière à en repousser de nouvelles, ceux-là, dis-je, enhardis, éblouis par leurs succès, voudront marcher avec trop de vélocité dans une route peu familière : il leur échappera de promettre à leurs consultants plus qu'ils ne pourront tenir, et fourniront par là des armes à nos adversaires.

La malveillance a des yeux d'Argus, et les allopathes, qui se pardonnent tout à eux-mêmes, ne passent aucun mécompte à leurs chers confrères les homœopathes ; ils trouvent cent voix pour crier qu'on n'a pas pu guérir tel souffrant, qu'eux-mêmes (ils le savent bien) ont coutume de laisser mourir ; le public, de son côté, exige des miracles continuels de l'homœopathie. Il prend, avec une confiance d'habitude, la verrée de noir et amer breuvage que buvaient nos pères, tandis qu'il s'effraie d'une innocente pincée de sucre très-peu imprégnée de vertu médicatrice.

Pourquoi, dira-t-on enfin, ne pas faire des

expériences publiques dans les hôpitaux? Parce qu'à moins d'établissements spécialement organisés pour ce genre de médication, son efficacité serait à chaque instant compromise de mille manières. Dans quelques hôpitaux de province on a pu faire concorder l'alimentation des malades et la composition de leurs tisanes avec les précautions réclamées par la méthode; il n'en est pas de même dans nos grands hospices dont le train ordinaire ne peut être changé, ni modifié pour quelques individus soumis aux épreuves. De plus il faudrait mettre le plus grand soin à masquer la forme expérimentale aux yeux du public, celui qui peuple ces asiles de douleur n'étant pas le moins susceptible dans ses exigences et son amour-propre. Faut-il indiquer une autre source de difficultés? (la chose est pénible à croire pour qui a conservé quelque estime de l'homme) à Vienne, à Naples et autres lieux où des expériences furent faites publiquement, tout fut d'abord zèle, empressement, complaisance de la part des médecins d'hôpitaux et des servans; ils ne demandaient qu'à s'éclairer, et sans doute leur vanité leur promettait tout bas la bonne tubaine de

rire aux dépens des novateurs ; mais , dès qu'ils s'aperçurent de quelques succès qu'ils n'avaient pas cru possibles , la malveillance mit aussitôt en jeu toutes ses ressources ; on prétend qu'on surprit des gens apostés au passage des marmites de bouillon pour y jeter des drogues à la dérobée ; ce fut un scandale diabolique , et l'on ne put poursuivre les épreuves.

Pour compléter cet exposé des principes de la méthode réformée , disons un mot des règles principales qui doivent guider le médecin homœopathiste au lit du malade.

Nous avons dit plus haut que dans le choix d'un remède , on ne devait pas seulement avoir égard au tableau symptomatique , mais encore à l'âge , au sexe , au tempérament , à l'état moral , aux habitudes de son malade ainsi qu'à la température régnante et aux influences épidémiques du moment. On voit que l'exacte appréciation d'un remède pur qui réponde à ces diverses indications , n'est pas chose facile et réclame une grande habitude de procéder ainsi.

Plus il y aura de rapports entre les effets pathogénétiques d'une substance sur l'homme sain et l'ensemble des symptômes résultant

des causes énumérées et représentant la forme de la maladie, et plus on aura de chances pour une guérison prompte et radicale.

Rappelons que le médecin homœopathiste accordera plus d'attention aux symptômes caractéristiques qu'aux symptômes généraux du désordre : les exacerbations prennent-elles naissance, ou sont-elles augmentées par suite du mouvement corporel ? se manifestent-elles au contraire dans l'immobilité absolue, et le changement de place les soulage-t-il ?

Les apparitions morbides se prononcent-elles plus fortement le matin, le soir, pendant le jour ou durant la nuit ? Avec un malaise léger en lui-même, tel que nausée, inappétence, vertige, coryza, rhume, remarque-t-on une faiblesse insolite, disproportionnée ? etc.

C'est par l'examen attentif d'un grand nombre de circonstances de ce genre, que le médecin homœopathiste parvient à découvrir la substance qui sera le plus en connexion avec la maladie elle-même.

Quelque fidèle que soit l'homœopathicité d'un médicament, son usage ne pourra pas toujours être calculé de manière à embrasser toutes les phases d'un état maladif, qui, pour être

rendu normal, exigera souvent l'emploi successif de plusieurs doses d'un même ou de différens agens médicinaux. Nous répétons qu'il faut sur-tout avoir égard aux symptômes caractéristiques et ne tenir aucun compte de ceux qui, généraux et secondaires, se reproduisent presque dans chaque cas, tels que *céphalalgie*, *pesanteur*, *faiblesse*, *malaise*, *insomnie*, *anorexie*, etc. Il en est de même dans le choix du miasme médicateur : les symptômes primitifs qu'il a la propriété d'exciter paraissant les seuls propres dans son application homœopathique à provoquer une réaction salutaire. Ainsi, l'un des effets primitifs de la noix vomique est de produire la constipation, un de ses effets secondaires est de déterminer une diarrhée ; elle ne guérira que la constipation et ne sera pas homœopathique à la diarrhée. Même observation pour toutes les substances qui composent la matière médicale pure.

Il ne suffit pas d'avoir choisi le vrai remède ; dans quelle proportion faut-il l'administrer ? la dose ne doit pas excéder la quantité justement nécessaire pour rappeler dans les parties atteintes la force de réaction qui y est abolie, et

de cette manière aider la nature à rétablir l'harmonie des fonctions.

Quelque atténuée que soit la dose on ne pourra guère éviter que dans les premières heures l'intensité du mal ne s'accroisse un peu. Cette aggravation sera plus sensible chez les personnes impressionnables, moindre chez les hommes forts et robustes; elle sera inappréciable si la dose a été parfaitement adaptée à l'état des forces du sujet, à sa constitution et à la véhémence du mal. Dans ce dernier cas, le remède ne manifeste son action que par un grand calme, la moiteur et un sommeil salutaire après lequel le malade se réveille souvent guéri et presque toujours soulagé. Une telle sédation ou une exacerbation légère donne au médecin l'assurance d'avoir fait un bon choix. On ne saurait trop se tenir en garde contre la tentation si facile d'augmenter, même de très peu, la quantité d'un modificateur si exigü qu'on en craint naturellement la nullité; car, loin de l'accélérer, on retarderait la guérison.

Cette prudence est sur-tout recommandée dans les affections à types intermittens où, pour peu que le remède excède ce qui suffit

pour agir, il arrive qu'après avoir écarté les accidents naturels et procuré un mieux de deux ou trois jours, il réveille, par la continuité de son action, des phénomènes semblables à ceux qu'il avait d'abord assoupis ; d'où la chance d'une rechute. Si le médicament a produit du mieux, il est rationnel d'attendre pour en administrer un autre, que le premier ait épuisé sa force agissante : mais dans le cas où il y aurait eu erreur dans l'élection du remède, ce qui se rendra évident après quelques heures, on doit, sans plus tarder, recourir à un autre.

Eu égard aux degrés variés de sensibilité inhérente aux individus divers, il est très difficile de déterminer au juste quelle dilution du médicament spécial doit être administrée pour atteindre le but sans le dépasser, le point auquel l'effet salulaire est accompli et au-delà duquel il y aurait maladie du remède, effet pernicieux.

En général, l'atténuation doit être élevée en raison directe de l'irritabilité du sujet et de l'intensité des symptômes, et nous avons observé déjà que plus la maladie est aiguë, plus l'agent est promptement utilisé, *et vice versa*. Jusqu'à ce que la substance ingérée soit arrivé au

foyer du mal, il n'y a aucun phénomène de réaction, et le véritable développement *immatériel* de la médication homœopathique ne commence qu'alors. Si l'atôme médical, mal choisi, ne remonte pas à la source des accidents avec lesquels il doit être en connexion sympathique, pour ainsi dire, alors il reste inactif, parce qu'il touche des organes sains dont la sensibilité est bien rarement assez exaltée pour percevoir l'impression d'une telle dose; cependant si cette dernière a été donnée forte, ou si l'individu malade est très impressionnable, il se développe une partie des effets pathogénétiques que la substance a coutume de provoquer sur l'homme sain, d'où résultent des symptômes hétérogènes; nouvel orage qui complique le tumulte de l'organisme et défigure la maladie sans en diminuer la violence. Au milieu de cette confusion, l'observateur irréfléchi se trouve complètement dérouté; la scène d'accidens insolites qu'il a sous les yeux n'a plus de nom et ne saurait appartenir à aucun cadre nosologique.

C'est ce qui peut arriver à tout novice homœopathiste, soit par un choix mal calculé du moyen, soit en prêtant trop d'attention aux

apparitions accessoires et trop peu à celles qui spécifient la maladie, soit encore par de trop fortes doses chez des tempéramens délicats.

Lors même que le remède a été bien choisi, son résultat est quelquefois négatif; cela peut provenir de ce que la sensibilité des tissus est émoussée, usée, endormie....., alors de petites prises répétées d'opium 9, ou de musc 3, réveillent le système de sa torpeur, après quoi l'on aperçoit des indices d'action médicatrice jusque-là nuls. Chez certains sujets peu impressionables, on est obligé d'administrer les doses moins subtilisées, tandis que chez certains autres la nervosité est si vive, si aiguësée, qu'ils sont fatigués par les plus faibles atténuations, et qu'il suffit de faire flairer le remède au malade pour en obtenir le bien qu'on s'en promet (1).

(1) Ces préceptes sont détaillés dans un article de la *Bibliothèque homœopathique*, de Genève (première année, page 345); mais peut-être insuffisamment pour toutes les exigences de la pratique. L'expérience, ce grand maître, nous déçoit chaque jour du nouveau; et toute science; si l'on excepte les mathématiques ne se fortifie qu'à l'aide du tâtonnement et d'une observation rigoureuse. De jeunes homœopathistes s'étonnent, comme nous-même quelquefois, de voir dans un cas donné

DIÉTÉTIQUE.

Elle est étroitement liée au succès du traitement, et aucune cure homœopathique n'est

échouer complètement le même remède qui leur avait admirablement réussi dans le cas. absolument semblable. La cause de ces variations dans l'aptitude des différentes constitutions à recevoir les influences médicamenteuses en général, est un mystère de la nature ; mais , si l'on peut compter sur l'exacte préparation des médicaments qu'on emploie, et si l'on est certain de ne point s'être trompé dans le choix de la substance, on ne court aucun risque à en forcer la dose. Il nous arrive (sur-tout dans les chutes, les entorses, le rhumatisme aigu, etc., où la violence des douleurs occasionne une large dépense de sensibilité) quand la maladie a déjà marché un certain temps ou que l'allopathie y a passé escortée de potions et de sangues, il nous arrive disons nous, quand un remède nous paraît convenablement choisi, d'en répéter les doses par gouttes entières, toutes les quatre à six heures, jusqu'au déploiement d'une crise homœopathique que nous nous réservons de calmer à notre gré si elle est trop forte, mais qui assure une guérison plus franche.

praticable , si l'on ne fait observer au malade une diète particulière, qui consiste à ce qu'il évite, avec soin, toute substance douée de qualités médicinales susceptibles de troubler ou d'abolir l'infection artificielle; rien d'aromatisé, rien de trop sapide ne doit altérer la pureté, en d'autre termes, l'isolement du remède; ainsi les acides augmenteraient l'action de certains agens, tels que la belladone, l'aconit; ils annuleraient au contraire la vertu de certains autres. Les notions les plus claires à cet égard sont consignées dans les ouvrages consacrés à cette matière.

Les boissons ne sont utiles que pour éteindre la soif; on peut en faire usage, pourvu qu'elles n'aient rien de médicinal.

L'utilité du régime en général fut toujours admise; mais on a mal interprété celui que prescrit l'homœopathie, dans le but, non pas de faire jeûner la maladie avec celui qui la porte, mais de sustenter les forces de celui-ci, sans rien introduire en lui qui puisse atténuer, détruire, augmenter ou contrarier l'effet de la substance administrée. Les explicateurs, qui mettent tout sur le compte du régime, ne font pas attention que, loin de le rendre rigoureux

et débilitant, le médecin homœopathiste prescrit tout ce qui est substantiel et nutritif, tout ce qui peut apaiser la faim et éteindre la soif; la viande la plus succulente et la moins jeune, celle qui vit au grand air de préférence à celle de nos basses-cours, le pain bis au lieu de cette pâte spongieuse de nos pains de luxe, etc. La diète homœopathique se réduit à un précepte fort clair, savoir : *n'employez comme aliment aucune substance médicinale.* De là résulte la défense de toute espèce d'épicerie, soit indigènes, soit exotiques, d'herbes aromatiques, oignons, poireaux, céleri, cerfeuil, etc., d'infusions quelconques, depuis le thé de la Chine jusqu'à la fleur de sureau et au café, toutes substances dont la thérapeutique retire de plus grands effets qu'on ne le soupçonne communément. La sévérité du régime n'a d'autre durée que celle du remède qu'on a pris. Il varie dans l'occasion, et le médecin homœopathiste fait des ordonnances exceptionnelles. Les médecins en général se plaignent de l'inutilité de leurs prescriptions

diététiques : ils subissent en cela le sort de certains législateurs dont les ordres ne sont pas motivés aux yeux de ceux qui doivent les suivre. Ne nous étonnons pas qu'un patient qui a faim se révolte contre l'inanition : il oppose arbitraire à arbitraire ; et il agira ainsi tant qu'il ne comprendra pas les raisons de son Esculape. Mais qu'un précepte clair, fixe et invariable, devienne une condition de succès *sine quâ non*, le malade s'y soumettra d'autant plus volontiers que ce régime ne tendra point à débilitier, et qu'il aura parfaitement compris cette pensée si palpable : que la nature à qui on a confié un agent médicinal s'en sert d'autant mieux et plus vite qu'elle a conservé plus de force et d'activité.

Ce sujet, qui rentre dans l'hygiène, mériterait une extension que nous ne pouvons lui accorder dans cette brochure. Plusieurs traités de diététique sont déjà sortis de notre jeune école ; un seul vient de paraître en langue française, nous le devons aux soins du docteur Bigel, de Varsovie, qui en 1827, nous a déjà

favorisés d'un *Examen de l'homœop.*, etc., ouvrage enrichi d'un abrégé de la matière médicale pure, telle qu'elle était connue alors. Nous ne saurions trop recommander son livre sur la diète homœopathique. La lecture en sera salutaire aux souffrants et à ceux qui les dirigent (*V. Manuel diététique de l'homœop.*, par Bigel, à Paris, chez Baillière.)

HISTOIRES DE MALADIES.

Dans l'intention où nous sommes de livrer à la publicité un recueil plus complet et plus étendu d'observations, nous allons nous borner, pour terminer cette faible esquisse de l'homœopathie, à rapporter un petit nombre de faits puisés dans notre pratique, depuis l'époque de notre conversion. Nous nous attacherons à choisir les maladies les plus simples et les plus ordinaires, de manière à faciliter des épreuves à ceux de nos confrères qui ne dédaigneront point de vérifier par eux-mêmes l'excellence des moyens curatifs que nous avons employés (1).

(1) Nous leur rappelons l'importance d'une exacte préparation des médicaments, et celle pour le succès qu'on en attend, d'écarter du malade les odeurs, les infusions, les fleurs, à plus forte raison tout remède allopathique soit intérieur, soit extérieur.

PREMIÈRE SECTION.

MALADIES AIGUES.

PHLEGMASIES GASTRO-INTESTINALES, — GASTRITES. — GASTRO-ENTÉRITES. — FIÈVRES MUQUEUSES, BILIEUSES, ETC.

Ces maladies sont susceptibles de revêtir des formes très variées et n'admettent point de traitement absolu. Le choix du médicament convenable sera basé sur l'exploration minutieuse des symptômes morbides. On trouve des modificateurs capables d'arrêter le cours d'une gastro-entérite dans les doses infinitésimales des substances suivantes : *Aconitum*, *nux. vomica*, *pulsatilla*, *bryonia*, *antimonium crudum*, *veratrum*, *belladonna*, *matricaria*, *staphysagria*, *mercurius*, *saxacum*, *cocculus*, *asarum*, *ignatia*, *digitalis*, *atrum*, *rhûs*, etc., etc. (Nous ne citons que les principales parmi celles dont les effets pathogénétiques purs ont rapport aux symptômes des phlegmasies gastro-intestinales).

La connaissance de la cause ne sera point indifférente au choix du médicament; ainsi l'*aconitum* donnant des symptômes de frayeur, la *matricaria* offrant ceux de la colère, la *staphysagria* ceux de l'indignation, l'*ignatia* ceux de la haine, etc, on comencera le traitement par une de ces substances, quand l'une de ces passions sera reconnue cause occasionnelle... Pour le refroidissement on aura *matricaria*, *dulcamara*, *nux*; pour l'excès de travail et l'abus des liqueurs *nux*, etc, etc. L'existence d'affections rhumatismales fera préférer *bryonia*, pourvu que cette substance réponde aussi aux symptômes morbides (1).

1^{re} Observation.

FIÈVRE GASTRIQUE A LA SUITE DE CHAGRIN.

Le nommé Pierre *** domestique, âgé de 36 ans, maigre et brun, soupçonné de vol, en complot un chagrin voisin du désespoir et s'alite le 24 juillet 1832, avec une fièvre ardente. A notre visite le 25 au matin le malade présente tous les symptômes de la gastrite la

(1 Voir Biblioth. homœop. 1^{re} année. 6^e cahier.

plus intense ; sa face exprime plutôt le chagrin que la souffrance, des larmes roulent dans ses yeux ; la langue est couverte de saburres blanches, la soif inextinguible ; l'épigastre est le siège d'une douleur gravative qui augmente par la pression ; l'urine rare ; le pouls dur, à 135 pulsations par minute : à ces symptômes s'ajoutent des hoquets, le rejet des boissons, la céphalalgie et la brisure générale.

Thérapie. La cause étant connue, on débute par *acid. phosphor. 9°*. *Eau sucrée pour boisson.*

26. — Ni hoquets, ni céphalalgie ; face calme, épanouie ; le malade ne songe plus à son chagrin et s'étonne de la facilité avec laquelle il s'était livré au désespoir ; l'état du pouls et celui des autres symptômes ne sont pas changés.

27. — Mêmes symptômes de gastrite ; calme moral. *Strychnos. 30°*.

28. — Mieux général ; appétit ; pouls presque normal ; langue meilleure ; *bouillon*.

30. — Le malade a repris son service. La maladie a duré cinq jours.

2^e Observation.

GASTRO-ENTÉRITE SUITE D'INDIGESTION.

M. G*** rue de Provence à Paris, 30 ans, grand, d'une taille élancée, blond, peu coloré, impressionnable, habituellement d'une bonne santé, se trouvait à dîner, le 10 mai 1833, avec plusieurs de ses amis ; il s'éleva entre l'un d'eux et lui une altercation très vive à la suite de laquelle il fut pris de nausées, de défaillance, de vertiges et de vomissemens répétés. Il se retira et s'alita dans un état de malaise inexprimable avec brisure générale, forte céphalalgie frontale, chaleur incommode. Il ne put reposer de la nuit et me manda auprès de lui. le 11 au matin, je le trouvai dans l'état suivant :

Tableau des symptômes : Prostration des forces ; contraction des sourcils et des traits de la face qui exprime une vive anxiété ; yeux larmoyans ; douleur gravative de la tête ; langue recouverte d'un épais enduit blanchâtre ; dégoût ; nausées ; soif ; respiration haute, inégale, gênée ; peau sèche et brûlante ; pouls serré, petit, fréquent, 120 pulsations ; épigastre tendu,

chaud, douloureux sur-tout par la pression; météorisme, point de selles; urines rares et sombres; abattement moral.

Diagnostic et thérapeutique. J'avais évidemment affaire à une gastro-entérite dont la cause déterminante avait été une indigestion occasionnée par la colère.

A ne consulter que le tableau des symptômes, les modificateurs qui répondaient le plus homœopathiquement à la maladie étaient: *Ipec.* 3, *nux vom.* 30, *antimon. crud.* 12, *pulsat.* 12, lesquels sont applicables plutôt à la forme saburrale qu'à la forme érysipélateuse, où la sensation brûlante locale est très forte, et qui réclame de préférence *euphrasia* 30, *ranuncul. bulbo.* 18, ou *cantharid.* 30 — Mais dans le cas dont il s'agit l'influence de la cause était trop manifeste et le trouble morbide trop récent pour négliger l'indication tirée de cette cause... J'administrerai donc de suite (9 heures du matin) le médicament qui répond le mieux aux accidens occasionés par la colère; *Matricaria.* 6⁰⁰ — eau sucrée à discrétion. — A 10 heures le malade sentit augmenter la céphalalgie et la fièvre, sa face devint rouge, les artères temporales battaient

avec violence ; à de fortes douleurs contusives se joignirent des tranchées et sur-tout une excessive douleur lombaire... Ces accidents dont le malade s'effrayait durèrent près d'une demi-heure et furent remplacés par une sueur abondante et spontanée suivie d'un état de sédation et de bien-être général... La céphalalgie céda au bout de deux heures; la nuit fut bonne...

A ma visite du lendemain 12, presque tous les symptômes morbides étaient effacés, la peau fraîche, le pouls tranquille, la langue peu saburrale, l'épigastre souple et indolent, l'urine naturelle. — Le malade ne prit ce jour là que du bouillon de bœuf. — Le jour suivant 13, il sortit et vaqua à ses affaires, se trouvant à peu près dans son état naturel.

3^e Observation.

GASTRITE AIGUE.

Une femme de 40 ans, lymphatique, languissante depuis 10 ans, époque de sa dernière couche, et névropathique, contracte, le 13 mars 1832, une affection caractérisée par forte prostration ; épigastralgie augmen-

tant par la pression ; brisure générale ; peau chaude et moite ; face contractée, vultueuse, exprimant la souffrance ; langue saburrale au centre, rouge et dentelée aux bords ; 105 pulsations inégales et raides.

Le 15. — *Aconit* 30°, double dose, à répéter au bout de six heures. ●

16. — Apyrexie, mieux général, *nux vomica* 30°.

17. — La malade est levée, tous les symptômes s'évanouissent. *Alimens compris dans le régime homœopathique.*

18. — Guérison confirmée.

4^e Observation.

GASTRO-ENTÉRITE INTENSE.

Mademoiselle B....., 22 ans, brune, pléthorique, malade depuis vingt jours, a subi : saignée, applications de sangsues, cataplasmes permanens, etc., et se trouve encore dans l'état suivant : prostration des forces ; vultuosité de la face qui est contractée et triste ; langue saburrale, rouge aux bords, tremblotante ; peau chaude, sèche, âcre au toucher ; épigastralgie augmentant par la pression ;

pouls faible, petit, fréquent; douleurs contusives des membres; urines rouges et rares; selles nulles.

14. — *Eau sucrée, nux vomica 24⁰⁰, et un bouillon de bœuf* à prendre trois heures après le remède. Je ne revis la malade que deux jours plus tard; à ma grande surprise elle était levée; langue presque entièrement dépouillée; pouls normal; appétit.

16. — *Ignatia 12⁰⁰⁰.*

20. — Nouvelle dose de *nux vomica 24⁰⁰.*
— Guérison sans récédive.

5^e Observation.

FIÈVRE GASTRIQUE INFLAMMATOIRE

L'enfant de R....., deux ans, gai, bien portant d'habitude, tombe subitement dans l'état ci-après : prostration; agitation; inquiétude; angoisses; pleurs; face vultueuse; yeux rouges; peau brûlante, sèche au toucher; abdomen chaud, tendu, douloureux; constipation, urines rares; langue rouge aux bords, blanchâtre et picotée au centre; pouls petit, serré, 130 pulsations.

16 mars 1832 à midi : *aconit 30⁰. A*

une heure, mieux remarquable; à quatre heures, apyrexie; face épanouie; l'enfant joue; la langue paraît meilleure: il a pris du bouillon.

17. — Retour d'un peu de fièvre, qui tend à augmenter vers le soir; on revient à *aconit* 30^e.

18. — Mieux plus complet.

20. — La guérison est parfaite.

6^e Observation.

L'enfant D^{**}; dix ans, blond, délicat; après trois jours de symptômes précurseurs, développement de l'appareil complet d'une fièvre inflammatoire, qui cède, le 26 mars 1852, à une seule dose d'*aconit* 30^e.

La violence de leur début faisait présager un cours prolongé pour ces maladies, dont souvent on ne peut, à l'aide d'une médication énergique, de révulsions et d'évacuations sanguines, modérer l'intensité, ni prévenir l'issue funeste; tandis que de faibles atômes ont presque subitement rétabli l'équilibre fonctionnel.

Mais nous aussi, s'écrient certains praticiens, nous avons vu plus d'un état inflammatoire s'annoncer avec véhémence, et s'évanouir

inopinément par l'effort spontané de la nature, où s'enlève par de copieuses saignées. D'accord; mais une telle guérison spontanée est aussi rare que l'est un insuccès de l'homœopathie, dans une phlegmasie *récente*.

Les observations que nous citons sont très communes, c'est-à-dire, qu'une maladie aiguë traitée homœopathiquement à temps, ne parcourt pas ses périodes et se termine sans convalescence. Admettons encore qu'on vienne de lire des exemples de guérison spontanée, on ne pourra du moins l'alléguer dans les deux cas suivants de maladies aiguës, parvenues à une époque assez avancée pour se soustraire aux ressources ordinaires de l'art.

7^e Observation.

GASTRO-ENTÉRITE COMPLIQUÉE.

Mademoiselle N., âgée de vingt-cinq ans, habituellement bien portante, brune, pâle et forte, contracte au printemps de 1832, une gastro-entérite, qui revêt bientôt la forme des fièvres muqueuses, et se complique d'irritation cérébrale. Nonobstant une médication antiphlogistique très active et bien dirigée, la

maladie fait des progrès, et s'associe des phénomènes nerveux, moitié cérébraux, moitié viscéraux, qui affectent un peu la physionomie hystérique. Depuis soixante jours, rien n'avait modéré les accidents, la fièvre hectique s'établissait, et une fin prochaine devenait inévitable.

Tableau de la maladie. Le 23 mars 1832. — Marasme, face grippée, sourcils contractés, photophobie, écume continuelle à la bouche, langue couverte de saburres épaisses et blanches, lèvres et intérieur des joues tapissés d'aphthes, trismus, grincement des dents, tremblement spasmodique de tout le corps et sur-tout des bras qui sont de temps en temps portés convulsivement vers la tête; cris aigus; contraction des doigts; peau froide; pouls misérable; muscles du ventre tendus; douleur à l'épigastre; forte céphalalgie sus-orbitaire; peu d'urine, pas de selles.

Thérapie. Ce jour-là la malade prend plusieurs doses successives d'aconit 30°, sans aucun résultat. (S'adresser au symptôme fébrile dans cet état avancé de la maladie, devenait inutile.)

Une substance dont les effets purs ré-

pondaient homœopathiquement à la plupart des phénomènes énumérés, tels que trismus, photophobie, pyalisme, douleur sus-orbitaire, etc., était la *belladonna*, ordonnée le lendemain, dans la plus petite dose possible, en égard à l'excessive sensibilité des organes dans la chronicité fébrile et à la faiblesse extrême qui en est la conséquence....

24. — *Belladonna* 30°. *Eau sucrée*.

25. — *Mieux*. Après une grande agitation nocturne, marquée par l'augmentation des cris et des mouvemens convulsifs, l'œil s'ouvre et soutient l'éclat du jour; les convulsions et les cris sont rares; l'enduit de la langue est moins épais, mais les aphtes sont innombrables; le trismus a disparu, la malade peut parler librement; le ventre est moins sensible et plus souple, la tête moins douloureuse; l'urine dépose abondamment; pouls à 100 pulsations. La malade se plaint d'élanemens qui traversent de l'épigastre au dos (symptôme attribuable au remède). Tout va en s'améliorant jusqu'au

27. — Ce jour-là les symptômes persistans sont les aphtes et une salivation abondante; ils cèdent en deux jours à *merc. solub.* 12°.

28 — Et jours suivans. Mieux rapidement progressif ; appétit ; retour des forces. La malade songe à sa toilette et ne cesse de déplorer la fatalité qui a amené l'application des caustères dont les vastes plaies laisseront à son côté des traces ineffaçables.

7 avril. — On combat une constipation rebelle par *camphora* 1°, et puis par *nux vom.* 30°. La convalescence se prolonge jusqu'au 16 du même mois, jour où elle fait sa première sortie.

8° Observation.

GASTRO-ENTÉRO-HÉPATITE AIGUE ENTÉE SUR UNE CHRONIQUE.

M^{lle} Adèle R..., pensionnaire au convent du Sacré-Cœur ; 18 ans ; maigre, faible, habituellement jaune ; soumise, quelques années auparavant, à des moyens orthopédiques pour une déviation de la colonne vertébrale, était soignée depuis trois ans pour une affection considérée comme une hépatite chronique, avec indurations partielles du foie ; était de plus tourmentée par une toux sèche qui faisait redouter chez cette jeune personne le germe de

la phthisie tuberculeuse à laquelle son père avait succombé. A cet état s'ajoutaient de fréquens accès de boulimie, de coliques, de palpitations, des points de côté, etc. Le 21 janvier, huit jours après l'époque des règles, se déclare une inflammation au plus haut degré d'intensité, du foie, de l'estomac, des intestins et de la poitrine. Le médecin de la communauté regarde l'excessive débilité du sujet comme une contre-indication formelle aux saignées. Il avait annoncé souvent l'incurabilité de la jeune malade, et cette fois il la juge perdue. Le jour qu'il croit être le dernier, le docteur annonce qu'il ne reviendra plus. Sur son refus d'y retourner, le frère de la malade me sollicite de l'accompagner au couvent. Tel est le *tableau des symptômes* :

Prostration complète, peau sèche et aride; teint cuivreux; face grippée; langue sèche, brune; yeux hagards; délire continu; soubresauts tendineux; région hépatique brûlante, tuméfiée; la pression avec la main y est douloureuse, ce qui se décèle, non par une plainte, mais par la contraction brusque des traits de la face; météorisme; suppression des selles et de l'urine; pouls à 130, serré,

petit, faible ; respiration inégale, suspicieuse la toux qui était forte auparavant, n'existe plus depuis qu'il y a du délire. Nous administrons de suite :

31 janvier, à midi, un globule *aconit* 30°. Une heure après, légère exacerbation suivie d'un amendement prononcé. Six heures plus tard, seconde dose d'*aconit* 30°. Le délire cesse pendant la nuit, et tout s'amende.

1^{er} février. A notre visite, le lendemain matin, la malade nous sourit, sa face s'épanouit, elle a recouvré l'intégrité de ses facultés intellectuelles; pouls à 65 puls., large, souple, régulier; langue humectée; malgré ce changement, il y a toujours douleur gravative à l'épigastre et dans la région du foie; l'hypochondre droit est tendu, sensible, brûlant; n. v. 24°. *Eau sucrée, eau lactée.*

2 février. A notre grande surprise, il s'est opéré une dépression totale de la région hépatique et de l'abdomen, que je palpe profondément sans y provoquer la moindre douleur. (Ce phénomène me fit douter de l'exactitude du diagnostic porté antérieurement.) La langue est nette, l'appétit se prononce; point de remède nouveau.

3 février. La malade n'a pris aucune nourriture; elle est faible, le pouls lent à l'excès; elle ressent un besoin d'évacuer et n'a pas la force de le satisfaire. — *Bouillon de bœuf en boisson et en lavement.*

4. — État normal de l'appareil digestif, nulle trace d'engorgement du foie. Il est survenu d'abondantes déjections bilienses; urine légèrement trouble; retour de la toux qui manquait depuis plusieurs jours; elle est courte, sèche, avec points lancinans dans les parois thoraciques; ces points sont plus vifs par l'action de se mouvoir dans son lit. Eu égard sur-tout à cette dernière circonstance, on choisit *bryonia alba* 30°.

5. — Disparition des symptômes ci-dessus; la malade se retourne facilement en tous sens; elle se dit forte et veut se lever. *Crèmes et bouillons à discrétion.*

6. — État aussi satisfaisant que la veille; le médicament semble cependant avoir amené, depuis le milieu de la nuit, une sorte de diarrhée bilieuse avec quelques coliques; nouvel accident qui s'évanouit le même jour par *chamomilla* 12^b.

7. — Calme parfait, guérison regardée comme certaine.

20 du même mois, mademoiselle R... dînait en ville, avec de l'embonpoint et un teint naturel après l'avoir eu long-temps jaune. Sa santé s'est maintenue en bon état.

ICTÈRE. — HÉPATITE, etc., etc.

Les maladies du foie, si rebelles le plus souvent à l'allopathie, offrent à l'homœopathie les plus beaux sujets de triomphe. Si l'inflammation est aiguë elle exige toujours une ou plusieurs doses d'*aconit*, puis, suivant le cas : *matric.*, *chelidonium*, *taraxac.*, *puls.*, *bryon.*, *natrum.*, *maria magn.*, *ammonium*, *lycopodium*, *dulcam.*, *sulphur*, etc. *Mercur.*, *bellad.*, *nux* ont des symptômes de jaunisse.

9^e Observation.

HÉPATITE DE CAUSE ARTHRITIQUE.

Un homme de cinquante-cinq ans, grand, sec, maigre, faiblement constitué, teint jaunâtre, sujet à la goutte et aux congestions sur le foie, est pris, au mois de mars 1832, d'une attaque de goutte au pied droit. L'enflure et la

douleur de l'orteil sont intolérables. D'après le conseil d'un médecin de ses amis, il couvre cette partie de sangsues qui provoquent une copieuse déplétion sanguine et procurent un soulagement presque instantané. Le lendemain l'accès de goutte paraît vaincu, le pied a cessé d'être douloureux, mais il est survenu tout-à-coup une douleur vive, déchirante, avec élancemens profonds dans la région du foie qui est dure, élevée, chaude et sensible au moindre toucher. Le malade respire péniblement et seulement du haut de la poitrine; le moindre mouvement lui arrache un cri de souffrance; la peau a jauni; urine rare et brune; langue sale; angoisse extrême; pouls fréquent, ~~fin~~, large, irrégulier et inégal. *Thérapie*, 12 mars. Il s'agissait évidemment d'une congestion sur la portion convexe du foie par métastase de la goutte (accident très fréquent à la suite des applications de sangsues). L'irritation paraît assez forte pour exiger avant tout quelques doses d'*aconit* 30°. On en prescrit trois à prendre de six en six heures. Dès la première le malade est soulagé; à la deuxième il lui est possible de se lever; la troisième reste sans emploi.

13 au matin, région du foie encore sensible au toucher, jaunisse, défaut d'appétit, point de fièvre..... On prescrit *rhys radicans* 30°, du bouillon de bœuf et du lait.

14 — La goutte a reparu à l'orteil et la région hépatique se trouve dégagée; l'appétit se prononce. Le pied du malade est guéri le 18. Un mois plus tard un nouvel accès de goutte cède à une seule dose de *rhys* en très peu de jours.

Le choix de cette substance était ici commandé par la nature de la cause, sans laquelle il eût été préférable d'employer *bryonia*, *pulsatilla*, *belladonna*, ou tout autre spécifique qui eût eu le plus d'homœopathicité avec l'ensemble des apparitions morbides.

D'une autre nature est le fait suivant :

10° Observation.

DUODENO-HÉPATITE AVEC ICTÈRE.

Un de mes amis, trente-six ans, languissant, maigre, jaune, sujet à de fréquents embarras digestifs, est astreint à la sévérité d'un régime borné à l'eau et aux féculs, à cause d'une affection chronique du duodénum et du

foie pour laquelle il est soigné allopathiquement par moi depuis trois ans.

Le 11 février 1832, à la suite d'une émotion vive de l'ame, il est surpris de crampes d'estomac, de coliques, et sa maladie s'élève à l'état aigu avec forte jaunisse, langue très saburrale, dégoût, un peu de fièvre, faiblesse, etc.

Eu égard à la nature de la cause, on débute par *ignatia* 12^{ooo}, suivie deux jours après de *bryonia* 30°, qui rétablit en cinq jours l'intégrité des fonctions.

16— Teint naturel, bon état des digestions, mais retour des crampes d'estomac, sur-tout la nuit, avec insomnie. Ces symptômes, bien dessinés dans les effets du *cocculus*, cède à une seule dose de cette substance. Peu de temps après, quoique le sujet se trouvât satisfait de sa santé, l'ancienneté de la maladie me fit regarder comme indispensable chez lui l'emploi d'un traitement *antipsorique* adressé à l'état chronique. Il a obtenu de grands effets du *muriate de soude*, du *sel ammoniac*, du *muriate de magnésie*. Il jouit aujourd'hui d'une santé parfaite que l'observation longue et rigoureuse du régime n'avait pu seule lui procurer.

COLITES. — DIARRHÉE. — DYSENTERIE.

L'homœopathie est riche en agens médicaux capables de dénaturer ces affections; mais le choix du remède doit varier suivant le caractère si variable lui-même que revet la phlegmasie du colon et suivant ses complications diverses. Les principaux remèdes sont : *pulsatilla*, *colchicum*, *capsicum*, *colocynt.*, *acid. sulph.*, *mercur. subl. et solub.*, *hepar sulphuris*, *jalappa*, *rheum*, *chamom.*, *china*, *ars.*, etc., etc.

Sous le rapport des causes : une mauvaise nourriture, chez des sujets scrofuleux ou mal constitués, fera choisir *acid. nitr.*, *pétrol.*; l'impression du froid fera préférer *chamom.* ou *dulcamara*; l'indigestion de corps gras, *pulsatilla*; l'influence d'une épidémie régnante, *colchicum*, etc.

Eu égard aux matières évacuées, l'état bilieux indiquera le choix d'une des substances ci-dessous (toujours la mieux homœopathique aux symptômes), *chamom.*, *rheum*, *acon.*, *merc. solubilis*, etc. L'état gastrique saburral fera pencher pour *aconit.*, *sublim.*, *colocynt.*; pour les déjections aqueuses on aura *dulcam.*, *china*, *pulsat.*; pour les muqueuses *rheum*, *colchia.*, *pulsat.*, *merc. sublim.*; pour les selles sangui-

nolentes mercur., *colocynt.* La faiblesse avec départ involontaire des matières exige *china*, *ars.*, *acide sulphur.*, etc. Quand les selles sont plus fréquentes la nuit que le jour, la *pulsatilla* réussira très bien. Les complications entrent aussi en ligne de compte pour ce choix difficile du véritable moyen à appliquer. Nous ne prétendons point tracer ici à nos confrères la conduite thérapeutique à suivre dans cette foule de cas divers, notre desir et notre but sont uniquement de leur persuader que l'homœopathie moins ridicule qu'un clystère, moins absurde qu'une purgation, moins hideuse qu'un vésicatoire, est une science profonde, rationnelle, indispensable à qui se présente pour guérir son semblable; et notre espoir est de les engager par là à consulter les livres de Hartmann et autres, où sont consignées avec détail les règles tracées par l'expérience et d'après les principes de l'art. Si nous mettons sous leurs yeux quelques exemples tirés de notre pratique, c'est également dans le but de les convaincre en leur offrant l'occasion de comparer les méthodes, et de juger quel est l'avantage et la promptitude de celle à laquelle une forte conviction nous a rattaché pour toujours.

11^e Observation.

DYSENTERIE.

Une dame de quatre-vingts ans, faible et maigre, précédemment et depuis longtemps bien portante, contracte, le 10 février 1832, une dysenterie aiguë avec coliques, ténésme, tranchées, quinze selles sanglantes dans les vingt-quatre heures, peau flasque, froide, pouls lent et concentré, etc. Cette maladie se complique d'une rougeur érysipélateuse, avec une douleur vive sur une portion de la jambe gauche. Cette dernière circonstance, la fréquence des déjections plus grande pendant la nuit, la pâleur de la face, etc., me mirent dans le cas de choisir *pulsatilla* 30^o, qu'elle prit le 12 au matin.

13. — Une seule selle depuis le remède. Les membres sont réchauffés, le pouls relevé, la fluxion de la jambe ne cause plus de douleur et la rougeur de cette partie commence à s'effacer.

14. — La malade se trouve guérie. Il n'y a pas de récurrence,

12° Observation.

DIARRHÉE BILIEUSE.

Un négociant de trente ans, blond, bien constitué, quoique faiblement musclé, se traite en vain depuis huit jours par tous les moyens allopathiques pour une diarrhée qui alterne avec des accès de céphalalgie. Les selles sont bilieuses, précédées de coliques, accompagnées de tiraillemens douloureux le long des cuisses; leur nombre va en augmentant chaque jour et entraîne une faiblesse extrême.

Il prend, le 9 août 1832, une seule dose de *chamomilla* 12°, qui fait disparaître tous ces symptômes.

11. — Le malade va à la bourse.

13. — Il se plaint de ténésme et d'une constipation qui cède à *opium* 6°°°°.

25. — Ce jeune homme, peu soigneux de sa santé, après s'être exposé à un froid humide, ressent une atteinte de rhumatisme vague et de sciatique, à laquelle il est sujet; en même temps, retour de diarrhée, quatre selles aqueuses, le matin seulement. — Une dose unique de

dulcamara 24°, est suivie d'une franche guérison.

13° *Observation.*

Un écolier de onze ans, blond, chétif, malade depuis huit jours au collège, est ramené chez ses parens, le 3 avril 1832. Coliques, faiblesse, froid des membres, sept à huit selles bilieuses par jour. — Tout cède à une dose de *chamom.* 12°.

20 avril, les indices se renouvellent. — Pâleur, céphalalgie latérale, retour des déjections à minuit. *Pulsatilla* 12°. — Guérison dès le lendemain.

14° *Observation.*

Une jeune fille de cinq ans, douce de caractère, blonde et pâle, atteinte depuis deux jours d'une diarrhée muqueuse, plus forte la nuit, avec un peu de tranchées, est guérie le surlendemain par une seule dose de *pulsatilla* 12°.

ANGINE, AMYGDALITE, CROUP, LARYNGITE.

Les affections si variées de l'arrière-bouche ont chacune un ou plusieurs spécifiques différens en homœopathie, suivant les cas divers.

Ainsi, la *bellad.* convient mieux à l'amygdalite simple; la *pulsatill.* à la pharyngite, avec rougeur sombre et gonflement variqueux des vaisseaux du pharynx; l'angine uvulaire réclamera de préférence *strychnos*; l'angine de la pourpre miliaire *mercur.*; la gangréneuse *ars.*; l'aptheuse *ac. nitr.*, etc., etc. Différentes complications peuvent encore induire au choix d'une des substances suivantes : *hépar sulph.*, *rhus*, *byronia*, *coccul.*, *capsicum*, *sulphur*, etc. En étudiant la matière médicale pure, on jugera avec quelles nuances et avec quelles complications ces médicaments ont du rapport.

Le croup paraît être une maladie très fréquente à *Hanau* (Saxe). Le docteur Kiesselback, médecin de cette ville, confesse, qu'avant de connaître l'homœopathie, trente-six enfans atteints de cette maladie sont morts entre ses mains; tandis que depuis qu'il les traite homœopathiquement, il n'en a pas perdu un seul. Sa méthode est d'employer d'abord l'*aconit* contre la violence de l'inflammation, puis d'alterner toutes les deux heures une dose de *foie de soufre* et une *d'éponge calcinée*, dans la plus haute atténuation.

ANGINE TONSILLAIRE.

Un pharmacien de Lyon, trente ans, blond, fort et bien constitué, éprouve dans la nuit du 29 au 30 janvier 1832, un sentiment de brisure et de malaise général, avec insomnie et excitation fébrile.

30 au matin vers neuf heures, gonflement inflammatoire des tonsilles, avec rougeur qui se répand sur le voile du palais, douleur ponctive dans la déglutition, besoin factice d'avaler, salivation visqueuse, raucité de la voix, etc. Le malade sur le point de boire une infusion théiforme, la repousse et accepte, sans grande confiance dans son résultat, une dose de *belladonna* 30⁰⁰⁰.

A dix heures: irritation sensiblement augmentée avec rougeur faciale et sensation congestive aux genoux; à midi tout a disparu, gorge libre, bien être et appétit... à trois heures le malade a dîné et (grande surprise pour nous), est descendu dans son laboratoire... —Incrédule la veille, ce pharmacien s'est voué depuis cette époque, à la préparation des médicamens homœopathiques.

16° *Observation.*

Une dame de vingt-cinq ans, maigre, brune, grande, ordinairement bien portante, affectée de la maladie précédente, mais avec trois jours de plus d'invasion, avec un développement plus complet de l'agmygdalite et une dysphagie absolue, prend le même remède, le matin du 25 juillet 1832. Deux heures après, sensible aggravation, suivie d'un mieux qui permet d'avaler un bouillon de bœuf; le lendemain, guérison.

17° *Observation.*

Un jeune homme de vingt-sept ans, brun et fort, éprouve depuis deux jours, un malaise, de la céphalalgie, alternatives de frissons et de chaleur, lassitudes spontanées, douleurs de brisure dans les bras et les lombes..... Il s'alite le 17 mai 1832, avec des symptômes d'angine; l'arrière-bouche est chaude, brûlante, douloureuse; la membrane tuméfiée çà et là; les amygdales gonflées avec sensation de chatouillement, d'écorchure, de pression; langue enduite de blanc; fièvre le soir, avec chaleur sèche à la peau, aridité du

mucus guttural, les trompes d'Eustachie et les oreilles sont le siège de douleurs pongitives et d'espèces de secousses. Ces derniers symptômes font pencher pour le choix de *pulsatilla* 12° : le malade, sans aggravation sensible, se trouve guéri dès le lendemain.

18° *Observation.*

Un enfant de onze ans, atteint d'une amygdalite intense, depuis trois jours, avec, formation de pus dans la tonsille gauche, prend le 9 août 1832, *bellad.* 30°; le 10 au matin l'abcès s'est ouvert et évacué, mais les amygdales sont encore très engorgées; une 2^e dose de *bell.* amène la guérison.

19° *Observation.*

AMYGDALITE CHRONIQUE.

Une dame, artiste dramatique, âgée de quarante ans, forte, brune, pléthorique, affectée depuis huit années, d'une pharyngo-amygdalite rebelle à tous les moyens allopathiques et pour laquelle on lui propose la résection des amygdales engorgées, se confie à l'homœopathie le 1^{er} août 1832, et prend le matin de ce jour, *bellad.* 30°. La malade prévenue d'une

extenuation possible, ne la ressent que dans la nuit suivante, mais très violemment. La maladie s'élève rapidement à l'état aigu avec menaces de suffocation, dysphagie complète, pyralisme, fièvre, élancemens vifs dans les amygdales, etc. ; effrayée, elle mande le docteur, qui ne peut s'y rendre que dans la journée suivante. Elle le reçoit en riant et en lui annonçant sa guérison ; à peine, en effet, pouvait-on distinguer en inspectant l'arrière-bouche, une trace de rougeur et un reste de gonflement tonsillaire.

Les cas de cette nature sont nombreux et le succès du traitement homœopathique est en général prompt et sûr : nous devons cependant signaler certains cas où l'on peut échouer. Nous avons été contraints dans trois circonstances, n'ayant remarqué aucun effet de l'homœopathie, de recourir aux moyens ordinaires. Des trois sujets de ces observations l'un était coiffeur, le second épiciier, et l'on put attribuer à l'influence miasmatique des odeurs l'annihilation des miasmes médicamenteux ; car nous avons plus d'une fois, dans des circonstances analogues, et pour diverses maladies, observé le même fait.

Un motif de cette nature manquait pour le troisième sujet, chez lequel l'insuccès ne fut explicable que par un défaut d'impressionnabilité, de réceptivité organique pour l'influence médicatrice..... Sa guérison fut lente et difficile, à l'aide d'un séton pratiqué à la partie antérieure du col.

20° *Observation:*

CROUP.

L'enfant F., 2 ans et demi, fortement constitué, vers le soir du 24 avril 1852, est saisi d'un mouvement fébrile et de toux avec rauçité de la voix : cet état s'aggrave pendant la nuit et dès le lendemain les symptômes du croup sont manifestes... Appelé près du petit malade, nous le trouvons le soir dans une situation devenue alarmante, par la marche rapide de la maladie. Tête renversée, creusant l'oreiller, face tuméfiée, col tendu ; râle muqueux et sibilant, avec claquement à la glotte ; respiration bruyante ; toux éclatante et rauque, avec caractère croupal bien distinct ; accablement ; pouls à 140 pulsations raides et pleines. *Prescriptions* : aconit 24°, et

trois heures après *hepar sulphur.*, 4°. La première de ces doses est donnée à 9 heures du soir; à 11 on observe une sédation extraordinaire de la fièvre, calme et pâleur du visage. Après la deuxième dose la respiration devient plus libre, moins sifflante, tout s'améliore dans la nuit, et le lendemain 26, on est surpris de trouver le petit malade levé, jouant dans l'appartement et ne conservant qu'une légère rauçité de la voix qui se dissipe en 24 heures.

INFLAMMATIONS DES ORGANES RESPIRATOIRES.

L'aconit joue ici un rôle important pour abattre l'état inflammatoire. Ses doses plus ou moins fortes, suivant le cas et suivant le sujet, peuvent être répétées de six en six heures, jusqu'à ce qu'on n'aperçoive plus d'indication de la saignée; après quoi l'on trouve des modificateurs spéciaux, principalement dans les substances ci-après : *bryonia*; *rhüs*; *antimon. tartar.*; *ipecac.*; *capsicum*; *conium*; *hyosciam.*; *jellad.*; *ignatia*; *squilla*; *cina samem*; *drosera*; *manganum*; *stannum*, etc., mais le choix de l'un de ces agens curatifs, n'est ni facile, ni indifférent, une condition de la cure étant toujours la parfaite homœopathicité du remède

avec le mal. Ainsi *hyosciam.* convient mieux à la toux nocturne, *ignatia* à la diurne avec froid aux pieds et grattement au gosier; *bellad.*, *matricar.*; à la toux du soir, ainsi que *capsicum* et *rhus*... La douleur des parois thoraciques, et la complication rhumatismale font préférer *bryonia*; l'état convulsif, *drosera* ou *cina*; la raucité de la voix, *mercur.*, *tartrat.*, *stib.*, *manganum* ou *carbo veget.* Du caractère de l'expectoration, de la nature des causes, etc. Sont encore tirées de nombreuses indications : tous ces détails incompatibles avec le but du présent mémoire, seront consignés dans nos articles *Thérapie* de la bibliothèque homœopathique.

21° Observation.

FIÈVRE CATARRHALE, (BRONCHITE).

Un homme de 40 ans, blond, gras, peu coloré, bien constitué, malade depuis deux mois, ne peut guérir par les ressources ordinaires de l'art. Il est dans l'état suivant au 9 mars 1832 : yeux injectés, jaunâtres; langue blanche, appétit nul; toux grasse, plus forte le matin au réveil que dans le cours de la journée; expectoration mucoso-séreuse, abon-

dante, douleur dorsale; par l'auscultation médiate, râle sous-crépitant; mouvement fébrile avec paroxysmes irréguliers; constipation opiniâtre. — La plupart de ces symptômes, ceux sur-tout qui se rapportent aux viscères digestifs, l'état des yeux et de la langue, l'expectoration du matin, la constipation, désignent le choix de *strychnos*, encore indiquée par les habitudes du malade, astreint aux calculs de tèle et amateur de boissons spiritueuses. Une dose de *strychnos* 30^{me}, rétablit en peu de jours l'appétit et la liberté des selles; la douleur dorsale disparaît; la toux devient plus rare, plus sèche et plus fréquente la nuit. D'après cette dernière considération, le malade prend *hyosciam.* 12°. Le 14 mars tout s'améliore, et une dernière dose de *strychnos*, prise le 18, confirme la guérison.

Le mieux qui survint après chaque dose, ne fut point précédé, chez ce malade peu irritable, de l'aggravation homœopathique qui a souvent lieu. Il en fut de même dans le cas suivant :

22° Observation.

BONCHITE AIGUE.

Un négociant de Paris, 34 ans, gros, brun,

fortement coloré, pléthorique, est alité depuis trois semaines par suite d'une fièvre catarrhale qui a résisté à plusieurs évacuations sanguines; aux rubéactions cutanées, aux évacuans et à toutes les ressources de la médecine vulgaire. *Tableau de la maladie au 26 mars 1833.* Face rouge, vultueuse; sourcils contractés, langue blanchâtre, pouls dur, vibrant, 95 pulsations, toux vive, brusque, dont les secousses répondent douloureusement au froit; expectoration peu abondante et glaireuse; respiration courte et gênée; urine trouble.

Thérapie. D'après l'état pléthorique du sujet, on débute par *aconitum* 30°, trois doses à prendre de 6 en 6 heures; pour boisson, eau lactée. Le lendemain 30, la tête est dégagée, les secousses de la toux ne se font plus ressentir; celle-ci est facile, suivie d'une expectoration plus grasse, ayant lieu principalement le matin. Le pouls est élargi, souple et lent. La langue est dans le même état. Plusieurs modificateurs se présentent ici pour achever de mener à bien cette maladie. *Dulcamara* 24; *arnica* 6, *bryonia* 24, *stannum* 6, etc.; mais deux circonstances demandent leur être prescrites

strychnos 30° : savoir l'expectoration plus forte le matin, et la constitution pléthorique du malade.

La durée d'action de l'aconit étant courte, on donne *strychnos* 30° et du *bouillon de bœuf* alterné avec *eau lactée* ou *sucrée*.

Le 2 avril, le malade se trouve bien et sort.

4. — Il éprouve un léger retour des mêmes accidens : il prend ce jour là *aconitum* 30° trois fois. — Le lendemain, une nouvelle dose de *strychnos* 30°. — Deux jours après il se trouve guéri, et cette fois sans rechute.

25° Observation.

PLEUROPNEUMONIE AIGUE.

Une jeune femme de 30 ans, blonde et délicate, habituée aux saignées fréquentes, contracte à l'issue d'un bal, le 26 janvier 1853, une fluxion de poitrine bien caractérisée, avec rougeur vive à la face, peau moite et chaude, pouls large, plein, fréquent; toux vive accompagnée d'expectorations sanglantes et d'une douleur pongitive au côté gauche: respiration haute à droite avec immobilité des cinquième

et sixième côtes et râle crépitant ; en un mot tout l'appareil des symptômes peripneumoniques. Le 27 au matin une dose unique d'*aconitum* 30°, après une exacerbation très-violente (le sujet était éminemment irritable) et une assez forte pneumorrhagie pendant 20 minutes, procure, 3 heures après le remède, une sédation générale ; absence presque complète de fièvre, respiration brève des deux côtés, non sans un reste de point douloureux à gauche, figure pâlie, propension au sommeil. Grâce à une dose de *bryonia* 30°, prise le lendemain, la malade fut en état de se lever ce même jour ; mais elle prit froid et le point de côté se réveilla vivement... Deux jours après, cette espèce de rechute avait cédé à une dose de *squilla maritima* 6° : la malade n'avait observé que deux jours de diète rigoureuse ; elle n'eut pas de convalescence à franchir et fut exempte de cette faiblesse quelquefois si prolongée, que nous sommes obligés d'occasionner quand nous réussissons à faire avorter par la diète et les saignées des inflammations de ce genre.

24° Observation.

CATARRHE SUFFOCANT.

Une dame de 36 ans, blonde, lymphatique, pommettes colorées, éclat vitreux des yeux; respiration habituellement courte; caractère inquiet, sensible, irascible, a fait, à diverses époques, des maladies longues et graves, toutes plus ou moins analogues à celle qui la tient alitée depuis deux mois, quand, au 25 février 1852, je suis demandé en consultation avec deux de mes confrères.

- Les apparitions morbides sont celles d'un catarrhe suffocant parvenu à un degré assez avancé pour laisser peu d'espoir. Toutes les ressources de l'allopathie ont été épuisées sans succès. La veille encore on a placé 6 nouveaux vésicatoires, prescrit 20 grains de calomélas en 10 doses, des frictions stibiées, un lavement de kina, etc.

Tableau de la maladie au moment de notre visite : yeux brillants, face colorée, couverte de sueur et contractée; expression d'angoisse; langue saburrale, rouge aux bords, tapissée d'aphtes; salivations visqueuse; moiteur con-

tinuelle, chaleur élevée à la peau; excessive sensibilité de l'épigastre et des hypochondres; palpitations violentes: pouls petit, serré, inégal et intermittent, à 150 pulsations; toux vive; brusque, déchirante, par quintes répétées coup sur coup, rendant la face violette, accompagnée d'une anxiété extrême et suivie d'expectoration écumeuse, jaunâtre et souvent liquide. Nervosité très exaltée; respiration obscure dans quelques points, crépitante dans d'autres, un peu de bronchophonie et de râle sibilant; urine rare et foncée; selles nulles malgré les 20 grains de calomélas récemment pris.

Nos avis réunis furent de ménager à l'avenir la sensibilité exaltée du système nerveux, de se borner à une médication douce, émolliente et, comme supplémentaire des menstrues, à l'application sur la vulve de quelques sangsues. L'usage encore actuel de médicaments à grandes doses mettait obstacle pour le moment à une médication homœopathique.

Tout ayant empiré malgré ces moyens, il fallut, au bout de quelques jours céder au désir exprimé avec instance d'essayer en dernier ressort les ressources de l'homœopathie.

3 mars 1852. Les symptômes sont ceux déjà énumérés, avec plus de prostration et des nuits horriblement pénibles. Ce jour là une dose *aconitum* 30° ne produit rien. (La malade a respiré de l'eau de Cologne pendant une syncope et un emplâtre vésicatoire est resté appliqué par oubli.)

4. — *Aconitum* répété; injonction d'éloigner toute odeur et tout remède allopathique; *bouillon et eau sucrée*.

6 heures après : état presque naturel du pouls. Nuit fatigante; quintes fort longues; mais nul retour de fièvre.

5. — Eu égard aux quintes nocturnes et à la couleur jaune des crachats; *hyosciam.* 12°°.

6. — Nuit excellente; face épanouie, calme; espoir; appétit. La durée d'action de *hyosc.* étant courte, on donne ce même jour, à cause de la nature de l'expectoration et de la toux qui devient plus grasse, *stannum* 6°... les jours suivans mieux progressif.

9. — Retour de toux par accès avec suffocation et spasme; *cina* 12°°—calme; nuit bonne; apyréxie.

10, 11, 12. — Bien, 13 — écart de régime; on prend du café et de la salade; quintes de

toux le soir et la nuit ; *hyosciam.* 12⁰⁰⁰ — mieux léger le lendemain.

14. — La malade est levée mais en marchant elle ressent une douleur assez vive au côté et un prurit vulval très-incommode ; *bryonia* 30⁰⁰⁰, soulage en huit heures de tems.

16. — Il ne reste que le prurit de la vulve qui cède au bout d'une semaine à *dulcamara* 24⁰.

25^e Observation.

BRONCHITE CONVULSIVE (COQUELUCHE).

Un enfant de 6 ans, bien portant les jours précédens, contracte le 8 février 1832 la coqueluche qui régnait alors épidémiquement. Après 2 ou 3 jours de malaise et de fièvre légère les symptômes s'aggravent, la toux devient sèche, forte, sonore, se reproduisant par quintes qui laissent à peine à l'enfant le temps d'inspirer. Le 12 la coqueluche est parfaitement caractérisée par une inspiration bruyante, sonore, au milieu d'une série d'expirations saccadées. Pendant cette quinte la face s'injecte, les yeux deviennent rouges, larmoyans, les artères du col battent avec violence; après quelques quintes, le petit malade par-

vient à expulser un peu de mucosité glaireuse. Ce même jour il prend *belladonna* 30^o; — encore quelques légères quintes et le lendemain elles ont disparu.

26° Observation.

Un autre enfant âgé de 3 ans, chez lequel on avait reconnu l'existence de vers lombrics, contracte, à la même époque, l'épidémie régnante; la toux a le même caractère convulsif de la coqueluche, mais, quelques symptômes se rapportant à ceux du *cina*, on donne cette substance le 12 février.

13 Mieux — 14. Disparition complète du caractère convulsif; cependant toux sèche pendant toute la nuit; *hyosciam.* 12^o; guérison.

27° Observation.

Une petite fille de 10 mois est atteinte le 1^{er} février d'une toux convulsive qui présente les caractères de la coqueluche : inspiration sonore et bruyante au milieu d'une quinte d'expirations saccadées et successives; éternuement; yeux sensibles à la lumière; râle muqueux; pouls fébrile; chaleur moite : *cina* 9^o — Après

ce remède accès plus violent de toux spasmodique suivi d'un mieux remarquable.

2, 3, 4. — Une seule quinte par jour, courte et survenant après diner; d'après ce symptôme caractéristique, *arnica* 6°°.

5. — Bien-être qui se soutient sans retour.

28° Observation.

Une autre petite fille, 3 ans, blonde, pâle; atteinte de coqueluche caractérisée; yeux rouges, face s'injectant considérablement pendant les accès de toux, avec gonflement des veines, peu de fièvre. *bellad.* 30°. La maladie est enlevée.

29° Observation.

Le jeune frère de la précédente est atteint le même jour de la même affection qui régnait alors épidémiquement dans le quartier. Cet enfant, déjà malade et sous l'influence de remèdes homœopathiques, prend également *bellad.* qui au lieu d'enlever la maladie ne procure qu'un amendement et la réduit à une seule quinte le matin: *arnica* 6°° — guérison dès le lendemain.

FIÈVRES INTERMITTENTES.

Dans plusieurs localités du sol germanique, cette classe de maladies, dont la variété est innombrable, paraît opposer une grande résistance aux procédés homœopathiques et obliger les praticiens de l'école nouvelle à se jeter assez souvent dans les sentiers mal éclairés de l'ancienne thérapeutique, pour y demander aux chances du hasard une guérison qu'ils ne trouvent pas dans la marche rationnelle de l'homœopathie. Ces mécomptes tiennent sans doute à ce que l'on n'a pas toujours assez soigneusement comparé les caractères de la fièvre qu'on veut combattre avec les apparitions morbides artificielles de l'agent fébrifuge à employer. Ainsi les périodes du chaud et du froid varient : tantôt le malade éprouve de la douleur au front pendant le frisson, d'autres fois pendant la chaleur ; chez l'un il y a symptômes gastriques, chez l'autre complication arthritique ; l'un a de la soif, elle manque chez cet autre, etc. Il arrive souvent encore que la fièvre intermittente est entretenue par l'abus allopathique des préparations de quinquina. Il y aurait alors injustice à s'en prendre à l'homœopathie

Il nous est impossible de rappeler ici tous les médicamens qui, dans la matière médicale pure, fournissent des phénomènes analogues à ceux des fièvres intermittentes. Parmi les plus employés, nous signalerons l'utilité du *quinquina* 12⁰⁰ ou 15⁰⁰, lorsque la soif, absente pendant la période du froid, se réveille vive pendant celle de chaleur; celle de *cina* 9⁰⁰ quand la soif ne survient ni dans le froid ni dans le chaud et qu'il y a des vomissemens d'alimens, suivis de faim immodérée. Y a-t-il peu de soif pendant le frisson, mais vomissemens glaireux, selles diarrhéiques, nausées ou céphalalgie? *pulsatilla* 18⁰⁰; frisson presque nul, violent mal de tête, constipation, etc.? *strychno* 30⁰⁰⁰; soif vive pendant le frisson et pendant la chaleur, sueur tardive? *ars.* 30⁰, *arnica* 6⁰⁰; point de mal de tête, peu de soif? *menyanthes* 3⁰⁰; violente douleur des membres, des reins, du ventre pendant l'accès? *bryonia* 24⁰⁰. Y a-t-il peu de frisson et beaucoup de symptômes gastriques? on se trouvera bien de répéter plusieurs doses d'*ipécacuanha* 6⁰ ou 9⁰ pendant l'apyrexie et de prévenir l'excès de congestion viscérale par une dose d'*aconit* 30⁰ à l'invasion de l'accès. *L'aranea diadema*

est un spécifique remarquable quand le frisson arrive avec violence, tremblement du corps, claquement des dents. Le *capsicum* a réussi entre les mains du Dr Trottmann dans un cas rebelle, et sur la seule similitude d'un symptôme trouvé dans cette substance relatif à cette circonstance unique, que la tueur n'arrivait qu'au bout de douze heures. Après l'accès, observe-t-on des sueurs froides et des urines sombres? le *veratrum* aura plein succès; de continuelles vomiturations avec état saburral indiqueront *antimon. crud.*; l'état soporeux *opium*, *bellad.*, *china*; l'accès à minuit, *ars.*; la soif ardente avant l'invasion, *arnica*; le type quarté, *sabadilla*. L'abus allopathique du quinquina réclamera, suivant les nuances des symptômes, *nuxvom.*, *veratr.*, *bell.*, *ferr.* Le Dr Kieselbach, dans les lieux où ces fièvres sont endémiques et opiniâtres, obtient des succès constans de *natrum*, *carbo veget.* et *sepia* donnés alternativement. Avec un examen attentif des circonstances de la fièvre et un bon choix du modificateur, on essuiera peu d'insuccès. (1)

(1) A Münster vient de paraître un nouveau travail de l'insur-

Voici la fièvre intermittente la plus rebelle qui se soit présentée à nous dans le cours de notre pratique homœopathique.

20^e Observation.

FIÈVRE INTERMITTENTE TIERCE.

Femme de 36 ans, pâle, amaigrie, fièvre intermittente tierce qu'on a coupée plusieurs fois, dans l'espace de 15 mois, mais qui n'a jamais été suspendue que pendant peu de jours chaque fois, pour réparaître avec une nouvelle violence. Le frisson débute avec céphalalgie, dure deux heures avec soif intense; il est suivi de quatre heures de chaleur sèche et l'accès se termine par deux heures environ de sueur; dans l'apyrexie langue saburrale, inappétence. On fait choix d'*ignatia* 12^o que la malade prend le matin du 11 août, jour d'apyrexie. Le lendemain 12, l'accès qui ne vient ordinairement que vers 11 heures du matin survient à neuf. Il n'est rien changé à ses circonstances. Il est

signable docteur C. de Bönninghausen — Versuch einer homœopathischen therapie der Wechelfieber. *Essai d'une thérapie homœopathique des fièvres intermittentes.* (Ouvrage traduit par le docteur Rapan.)

suivi d'une grande faiblesse : *ars.* 30°. L'accès suivant est à peine marqué ; la soif diminue ; il est survenu des déjections jaunes accompagnées de coliques. Les accès suivans continuent à faiblir , mais le frisson est toujours violent. D'après cette dernière observation on prescrit le 27 , *aranea* 18° qui supprime dès le lendemain tout frisson. Il manque tout-à-fait à l'heure de l'accès , et celui-ci n'est marqué que par une forte céphalalgie. Un second et un troisième accès se passent de la même manière ; alors à l'état saburral et à la douleur de tête on oppose *strychnos* 30°. De ce jour la malade n'a eu aucun ressentiment fébrile et les fonctions digestives se sont parfaitement régularisées.

31° Observation.

FIÈVRE TIERCE.

Homme de 30 ans, mince, habitant une campagne près d'un marécage , atteint d'une fièvre tierce , qui , coupée plusieurs fois par les moyens allopathiques , reparait toujours après quelques semaines. Il est jaune , maigre, frontalgie continuelle augmentant pendant l'accès, perte d'appétit , goût amer , sensibilité à l'é-

pigastre et au foie, rate tuméfiée, faiblesse et douleur contusive des membres avant l'invasion de l'accès, soif modérée. — Deux doses de *nux vom.* 18^o le rétablissent, et l'engorgement de la rate cède à une dose de *china* 15^o.

32° Observation.

FIÈVRE QUOTIDIENNE.

Femme de 25 ans ; fièvre depuis trois jours ; type quotidien, accès le soir peu intense, marqué par la frontalgie, la soif ardente, frisson modéré et chaleur long-temps soutenue, serrement de poitrine, accablement. Une dose unique d'*ignatia* 12^o enlève les accès fébriles.

33° Observation.

FIÈVRES QUARTES.

Un cocher, 40 ans, fort et grand, depuis long-temps atteint d'une fièvre intermittente qui a résisté à de très fortes doses de quinquina ; type d'abord tierce, actuellement quarte ; soif vive avant et pendant le frisson ; celui-ci précédé de frontalgie avec éblouissement, diplopie, état fantastique, douleurs brûlantes

dans les membres et dans la région gastrique, colique, constipation alternant avec diarrhée vers la fin de l'accès. D'après ces symptômes, et eu égard à l'abus antérieur du quinquina, *veratrum* 12°, pris le 9 avril 1832, diminue quelques symptômes, mais l'accès revient toujours à heure invariable, 20 du même mois, *sabadilla* 30°.... Un dernier et faible ressentiment fébrile à l'heure ordinaire de la fièvre qui depuis n'a plus reparu.

34^e Observation,

Un jardinier aux Moulineaux sous Meudon, 55 ans, grand, sec, robuste, teint jaunâtre, fièvre depuis plusieurs semaines, type quarte, accès venant invariablement à 3 heures d'après midi; deux heures de frisson avec soif ardente, 3 heures de chaleur vive et 4 de sueur, sans soif; état normal entre les accès.

28 avril. *Sabadilla* 30°. Le jour suivant accès léger. Le 1^{er} mai la fièvre manque, mais à l'heure ordinaire, à trois heures et jusqu'à six, sentiment de faiblesse singulière dans les membres.

3 mai. *Sabadilla* 30°. Depuis lors nulle apparition de fièvre.

Ce petit nombre d'exemples suffira pour donner une idée de l'excellence d'une méthode sur l'autre. Chacun sait combien sont rebelles à la médecine vulgaire les fièvres intermittentes à type quarte; combien l'usage répété du quinquina a produit de maux chroniques souvent incurables; tels que gastro-entérites, hydropisies, indurations de la rate; et combien les convalescences sont ordinairement longues et pénibles!

**RHUMATISME AIGU, ARTHRITE, MYOITIS,
POLYARTHRITES.**

Soit expérience insuffisante dans le choix des modificateurs, soit pénurie de ces derniers dans les affections rhumatismales, nous avons cru remarquer que leur traitement n'était pas le côté le plus brillant de la thérapeutique nouvelle, telle qu'elle est encore aujourd'hui. Nous voyons bien assez souvent le rhumatisme récent, la sciatique, la pleurodynie, etc., enlevés avec une prodigieuse rapidité, mais d'autres fois aussi nous les voyons résister presque aussi long-temps à l'homœopathie qu'aux médications anciennes sur lesquelles,

dans ce cas, elle offre encore de l'avantage par une plus grande douceur, une plus grande innocuité des moyens et par l'absence de tisanes, d'onguens, vésicatoires, ventouses et autres choses non moins repoussantes. Nous rapporterons également des cures rapides et d'autres plus lentes.

Les modificateurs anti-rhumatiques sont très nombreux : on en trouve dans les atténuations de bien des substances telles que *aconit*, *bellad.*, *bryon.*, *hepar sulph.*, *ledum*, *mercur.*, *ferrum*, *nux vom.*, *puls.*, *rhus*, *staphys.*, *sulph.*, *sassapar.*, *tantr. stib.*, *carbo calc.*, *caustic.*, *lycopod.*, *silicea*, *graphit.*, etc. Hartmann, dans sa thérapie des maladies aiguës, indique le fer quand plusieurs parties sont prises à la fois avec forts elancemens, déchiremens la nuit, pâleur du visage, etc. ; l'*antimoine*, ou *nux vom.* quand il y a embarras gastrique ; *pulsat.* quand il y a exacerbation le soir, enflure avec rougeur des articulations, paroxysmes violens pendant lesquels la douleur se déplace facilement, soulagement en exposant le membre douloureux au contact de l'air ; *bryonia* dans une polyarthrite ou myosite, lorsqu'il y a cette circonstance que

L'immobilité calme les souffrances qui s'aggravent par le mouvement ; *rhûs* dans la circonstance tout-à-fait contraire et lorsque le bouger soulage.

Arnica convient à la goutte portée sur le rachis ; *Mercur.* dans l'enflure des orteils, ainsi que *staphisagr.* Les douleurs fixées à la hanche réclament *bellad.* Si élancemens brûlans, nervosité, etc. ; *colocynt.* si douleur de dislocation, etc.

L'arthrite des genoux appelle *ledum* quand les douleurs sont plus fortes la nuit au lit ; *china* s'il y a enflure et douleur plus vive dans le repos. L'arthritisme vague réclame *bell.* ; *hépar sulphur.* réussit à l'invasion. L'arthritisme nodosa cède lentement à *staphisagr.*, *calcareæ*, *graphit.*, (*silicea* si le sujet est tourmenté par des rêves effrayans), etc.

Nous le répétons, notre but n'est pas de tracer ici un guide thérapeutique, mais seulement d'indiquer les voies à suivre pour se livrer à l'étude de cette thérapeutique, dans les ouvrages qui en traiteront spécialement et de signaler les circonstances dont il est important de tenir compte, dans le rhumatisme plus peut-être que dans tout autre cas, pour

assurer l'utilité de son médicament. Cette recherche, j'en conviens, et l'effort d'attention qu'elle réclame au lit du malade, sont pénibles à qui contracta l'habitude du *laisser-aller* allopathique ; mais la satisfaction qui accompagne un succès n'est-elle pas un ample dédommagement à la peine qu'on s'est donnée ?

35° Observation.

RHUMATISME AIGU.

G., fermier d'un de mes clients, quarante ans, fort et bien constitué, alité depuis huit jours par un rhumatisme général, avec enflure des articulations ; douleurs intolérables ; impossibilité du mouvement ; fièvre ardente ; sueurs continues qui ne soulagent point ; langue saburrale, etc. Aucun moyen allopathique n'a été tenté.

6 juillet, trois doses successives d'*aconitum* 50°, données de six heures en six heures, calmement la fièvre et modèrent l'intensité des douleurs, dont le caractère se dessine alors mieux qu'auparavant. C'est une sensation d'arrachement avec élancement, chaleur brûlante, enflure, tête pesante, constipation ; un mouve-

ment pousse un cri. Tout indique donc ; *bryonia* 30°.

12. — Tout est mieux. Les membres sont dégorgés et peuvent se mouvoir ; le malade est sans fièvre. Il reste un état saburral avec crampes d'estomac la nuit, céphalalgie, constipation. Ces symptômes cèdent à *cocculus* 12°, qui leur répond.

18. — Les membres, quoique dégorgés, sont encore le siège de quelques douleurs déchirantes, surtout au coude, à l'épaule gauche, aux deux genoux et aux coudes-pieds ; elles se réveillent plus fortement la nuit. Ce caractère indique *ledum palustre* 12°.

24. — Ce remède n'a produit qu'un mieux incomplet ; il reste toujours de l'enflure aux genoux, de la faiblesse, de la pâleur ; le malade aime à remuer ses jambes, il croit en éprouver du soulagement. Du reste, l'appétit se prononce, la tête est libre, les fonctions du ventre se rétablissent. Plusieurs de ces nouveaux caractères ont leurs analogues dans *china* 12°.

Ce médicament produit quelque aggravation pendant une demi-journée, après quoi tout s'amende ; le malade prend des forces, il peut marcher, et se trouve en pleine convalescence.

après vingt jours de traitement et vingt-huit jours de maladie.

Il est présumable qu'un traitement allopathique eût été plus long, plus désagréable, et suivi d'une plus pénible convalescence.

36^e Observation.

PLEURODYNIE.

Une femme de quarante-huit ans, non réglée, forte, brune, grasse, éprouve depuis une année une douleur vive et lancinante au côté gauche, plus forte en respirant et en marchant. Elle a épuisé les moyens ordinaires : cette affection a résisté à plusieurs vésicatoires, aux ventouses, aux frictions stimulantes, aux bains de vapeur, etc. ; l'aération pulmonaire se fait librement. Tout indique donc que les muscles intercostaux sont le siège fixe de cette maladie. Il n'y a pas de fièvre, et l'ensemble fonctionnel n'est pas troublé. Deux fortes doses de bryonia 18^e, à deux jours d'intervalle, les 16 et 18 février 1832, provoquent, le 19, une aggravation très sensible, suivie d'une guérison brusque et sans retour.

37° Observation.

PLEURODYNIE.

Un jeune homme, trente-sept ans, brun, sec, nervoso-bilieux, affecté depuis huit jours d'un rhume sans fièvre, auquel se joint une douleur pongitive sous les côtes gauches, plus vive en respirant, gênant l'inspiration, et augmentant la nuit. Il prend, le 8 février, *bryonia* 30°, se trouve guéri le lendemain et vaque à ses affaires. Soit infraction au régime, soit impression de l'air froid, la douleur reparait le 12 ; même traitement, même guérison, sans récider cette fois.

38° Observation.

SCIATIQUE RÉCENTE.

Une dame, quarante-cinq ans, faible, maigre, réclame nos soins, le 15 avril 1832, pour une sciatique aiguë du côté gauche, qu'elle a ressentie depuis quelques jours, qui s'empire et la force à s'aliter. *Chamom.* 12°, quatre doses consécutives chaque matin. Après la première, chaleur moite à la peau et engourdissement du nerf douloureux. A la quatrième, la malade est guérie.

39^e Observation.

SCIATIQUE.

Un tailleur, cinquante ans, boiteux et cachectique, contracte une sciatique aiguë, le 20 février 1832, et réclame mes soins le 24. *Chamom.* 12^o, répétée quatre fois de suite, amène la guérison.

40^e Observation.

SCIATIQUE.

Monsieur R., rue Vivienne à Paris, trente-quatre ans, robuste et coloré, sujet depuis nombre d'années à une douleur sciatique du côté gauche, qui se réveille avec intensité chaque automne, demande nos soins le 17 septembre 1833. Il est alité depuis plusieurs semaines, a placé soixante sangsues sur le trajet du nerf sciatique, pris de l'huile de térébenthine en potion, des bains de vapeurs, et employé divers linimens, le tout sans succès.

Une première dose de *chamom.* 12^o est prise ce jour-là. Au bout d'une demi-heure le malade, qui, au sortir de la caisse à vapeur, ne transpirait jamais plus d'un quart d'heure,

éprouve une détente générale et une transpiration qui se prolonge jusqu'au soir, avec un sentiment de bien être qui lui était inconnu ; la douleur sciatique semble engourdie. Le lendemain et le sur-lendemain, mêmes doses qui ne produisent pas le même effet. Il semble au malade que la douleur veut de temps en temps se réveiller, mais qu'elle est arrêtée en chemin et s'éteint faute de force. Il ne transpire plus, la langue est chargée, il y a quelques coliques, point de selles. *Lavement huileux.*

22. — Même état suborral, éruption rouge et prurigineuse sur tout le corps, coliques. (On ne sait si l'on doit attribuer ces effets à la *chamo*. ou au remède allopathique antécédemment pris.) *Nux vom.* 30° fait cesser l'éruption, calme les coliques et réveille l'appétit ; mais la sciatique reparait avec une intensité croissante. Elle a pris le caractère d'éclancemens brûlans comme du feu ; d'après cela on choisit, le 25, *bellad* 30°, que le malade ne prend pas parce qu'il se remet au traitement allopathique.

Nous avons rapporté cette histoire incomplète uniquement pour signaler l'action de *chamo*. Il est à regretter, pour le malade, qu'il

n'ait pas continué, car la *bell.*, répondant parfaitement à l'élanement brûlant des nerfs crural, sciatique, du pli de l'aîne, etc., un bon résultat était probable.

La *colocynth.*, la *cantharid.*, l'*arsen.*, ont également réussi dans différens cas de sciatique et de coxalgie.

41^e Observation.

POLYARTHRITE AIGUE.

Un homme de quarante ans, amaigri, pâle, faible, sujet à la goutte depuis huit années, demande nos soins, le 8 janvier 1853, pour un accès très aigu. Le coude, le genou et le pied gauche sont pris, tuméfiés, chauds, douloureux, incapables de mouvement. La douleur a le caractère d'élanemens, de déchiremens augmentant par le toucher et plus forts au milieu des nuits. Vers le matin, une légère moiteur soulage; pouls fébrile, inappétence, abattement, tristesse, urines foncées, etc.

Le fer nous parut homœopathique à ce cas là, car on trouve dans ses symptômes : pâleur, faiblesse, enflures articulaires, douleurs lancinantes, sur-tout la nuit, etc.

(173)

Le malade prend, ce même jour, 8 janvier 1833. *ferrum* 12.

2^e visite (12 janvier). Il n'y a pas eu d'aggravation appréciable, et un mieux sensible nous porte à répéter la même dose. Cette seconde, trop forte ou trop rapprochée de la première, fait ressentir quelques-uns des effets du fer, tels que mal de gorge, lancées vives en avançant, douleur thoracique à gauche, angoisse précordiale, élancemens exagérés dans le coude engorgé, crampe dans le pied malade, etc. On reconnaît l'action trop prononcée du médicament, et, par conséquent, on se contente de faire flairer au malade un petit flacon contenant du foie de soufre (antidote du fer). Tout s'apaise rapidement par ce moyen, et l'amélioration fait des progrès. Le 20 janvier, le malade n'éprouve plus qu'une faible douleur crampoïde dans le coude pied gauche, plus forte en marchant, et laissant le soir un peu d'enflure. Ces symptômes cèdent en trois jours à *bryonia* 30°, et, depuis lors, il n'y a pas eu de récive. Nous ne croyons pas pourtant que le malade en soit à l'abri, le principe gouteux n'a pu être détruit en aussi peu de temps.

(174)

il exige un traitement *anti-psorique* (an u-hu-moral) très prolongé.

42^e Observation.

NÉURALGIE AIGUE DU THORAX.

Monsieur R....., trente-quatre ans, brun, pâle, tempérament bilieux, bien portant jusque-là, ressent, le 2 avril 1852, des alternatives de frisson et de chaleur, du malaise, de la soif, de la céphalalgie; l'appétit se perd, la langue se charge. Après trois ou quatre jours de ces prodromes, il est surpris, à dix heures du matin, par une douleur vive, suffocante, qui resserre les flancs et les côtes de manière à gêner la respiration et à donner la sensation d'une ligature autour du tronc. Ces accidens durent cinq à six heures, puis se dissipent pour se reproduire le lendemain à la même heure et tous les jours ainsi, en augmentant de violence. La douleur devient telle, que le malade se roule en criant; il n'est soulagé momentanément que par de nombreuses éructations. Cette singulière maladie résiste à *nux vom.*, prise le 15 avril, et cède à une dose de *bryonia* 30 administrée le 16.

43^e Observation.

MYOTITE.

Une dame de trente ans, blonde, fraîche, d'une complexion moyenne, est alitée depuis un mois, par suite d'une affection rhumatismale qui occupe les muscles du bas-ventre et ceux des membres; tout mouvement occasionne de vives douleurs, sur-tout à la cuisse; l'aliment le plus simple et le moins substantiel excite une crampe douloureuse de l'estomac. langue légèrement saburrale; hypogastre sensible à la pression; selles rares; peu de fièvre; pas d'enflures articulaires. — 19 avril 1831, *bryonia* 30°. — Le 21, mieux; nouvelle dose de *bryonia*. Elle est en état de sortir le 24.

44^e Observation.

ARTHRITE AIGÜE.

Femme de quarante-six ans, maigre, pâle, vive, d'un santé précaire, saisie, le 22 février 1832, d'une inflammation aiguë au poignet gauche, pour laquelle elle a recours au médecin deux jours après l'invasion. L'articulation

radio-carpienne, les doigts, le bras, sont tuméfiés, avec douleurs vives, lancinantes; nul mouvement possible; tiraillemens jusqu'à l'épaule; pouls dur, serré, cent quinze pulsations; face animée, reluisant d'une sueur grasse. Trois doses d'*aconitum* 24^e, données de six heures en six heures, procurent du calme et la chute complète de la fièvre. 25 au matin, tuméfaction moindre, élancemens diminués, mais dans le bras tiraillemens plus forts qu'auparavant; douleur brûlante et picotante à l'œil gauche; irritation de la gorge; raideur du col et de la nuque. D'après tous ces symptômes on donne ce jour : *bellad.* 30^e; aggravation peu sensible, et guérison pleine et entière le 27.

Tous les cas de rhumatisme aigu ne cèdent point avec cette facilité : il nous est arrivé d'être obligé de répéter fréquemment un remède, et même de donner à la fois une goutte entière de la dilution, dont un seul globule suffira d'ordinaire.

PHLEGMASIES CUTANÉES, — ROUGEOLE, — SCAR-
LATINE; — ÉRYSIPÈLE.

La *pulsatille* pour la rougeole ainsi que l'*aconit*, le *coffea cruda*, la *belladonna*, le *rhus* pour l'érysipèle et la scarlatine lisse, sont les principaux remèdes; mais diverses complications réclameront souvent des médicaments accessoires. (Voir, pour les détails, la *Bibliothèque homœopathique*, tome II, 4^e cahier.

45^e Observation,

ROUGEOLE.

Un enfant de trois ans, bien constitué, contracte la rougeole qui régnait alors épidémiquement. Après un stade catarrhal pénible se montre l'éruption; le 21 juillet 1855, elle n'est sensible que par une légère marbrure de la peau, les yeux sont très rouges et la toux excessive; dans cet état, l'enfant prend *pulsatilla* 12°. 2 heures après, grande anxiété, et au bout de 4 heures, sédation du catarrhe et en même temps développement complet des taches rubéoliques. Dès le lendemain 22, la

(178)

rougeole était au déclin comme elle y fût parvenue le 7^e jour, d'après la méthode expectante. La toux continue à s'éteindre malgré l'imprudence qu'on a eue d'exposer l'enfant malade à l'air pluvieux. Le 24 il sort en parfaite santé, sans convalescence et sans aucun de ces reliquats si tenaces qu'on observe souvent.

46^e Observation.

Une petite fille de 5 ans, rue de Clichy, à Paris, d'une bonne santé d'ailleurs, est alitée depuis quatre jours avec tous les phénomènes qui accompagnent la rougeole, moins l'éruption qu'on ne peut apercevoir et qu'on soupçonne entravée par la violence du catarrhe. La fièvre est intense, la toux excessive, les yeux rouges, larmoyans et sensibles au jour, la langue saburrale. Ce jour-là, 15 mai 1855, administre 50^e deux doses à six heures d'intervalle l'une de l'autre. L'éruption acquiert dans la journée tout son développement, et la toux s'apaise.

16 — au matin, point de fièvre, symptômes de bronchite très modérés, *pulsus* 180.

17. — Pâleur des pustules rubéoliques qui disparaissent le 18. L'enfant ce jour-là joue dans le jardin.

47° Observation.

SCARLATINE.

Un Anglais de 24 ans ; blond ; sanguin, fort, s'alite, le 26 mars 1832, avec une angine tonsillaire intense, qui ne tarde pas à s'accompagner d'une teinte de scarlatine sur toute la surface cutanée ; fièvre intense ; peau sèche et brûlante, douleur sus-orbitaire. Une première dose de *belladonna* 30° ne produit rien ce jour-là, parce que le malade, trop peu présent par le médecin, a respiré de l'eau de Cologne et bu de l'infusion de violette.

21 mars ; de nouveau *belladonna* 30°, aggravation au bout de deux heures....., vifs étourdissements dans la gorge, pouls précipité, léger délire... ; après quatre heures, sédation générale.

22 — teinte moins rouge ; moiteur ; la peau se *farine* en quelques places ; urines troubles ; calme ; peu de fièvre.

23. — Appétit et desquamation comme

d'ordinaire au neuvième jour de la maladie. Celle-ci a duré cinq jours; le malade sort guéri le 24.

48^e Observation.

ÉRYSIPELE DE LA TÊTE ET DE LA FACE.

Une dame de quarante-deux ans, forte, grosse, pléthorique, ayant contracté l'habitude de copieuses et fréquentes saignées, était sujette à de violentes congestions sanguines vers la tête, les yeux, à des engorgemens inflammatoires des membres, à des érysipèles, etc. La vue et l'ouïe s'étaient affaiblies chez elle, et chaque fois qu'elle sentait venir les éblouissements, les vertiges, les maux de tête, elle se hâtait de me faire appeler pour lui tirer du sang. Ce besoin de saignée se faisait ressentir plus fréquemment depuis quelques mois. — Le 15 février 1831, je pratiquai une large phlébotomie; dix jours après, malgré cette précaution, la dame fut alitée, et me fit appeler. Elle avait pris la fièvre; un vaste érysipèle couvrait la face, les yeux et le cuir chevelu, de manière à la défigurer. Ne doutant point qu'on ne dût la saigner, elle

avait , à cet effet , préparé bandes , linges et cuvettes qui , étalés sur son lit , furent les premiers objets offerts à mes regards , mais dont je ne fis pas usage. Je vous ai saignée il y a peu de jours , dis-je à la malade , le moyen devient abusif ; prenez d'abord ceci , et si demain matin vous n'êtes pas mieux , nous serons à temps de soustraire du sang. En lui tenant ce langage j'avais préparé une dose de *bellad.* 300, que je lui présentai , et qu'elle avala sans hésitation ; je prescrivis pour toute boisson l'eau sucrée. C'était l'époque où l'homœopathie commençait à s'enraciner à Lyon , sujet d'enthousiasme pour les uns , de terreur pour les autres ; ma malade se trouvait rangée parmi les antagonistes. A ma visite du lendemain l'érysipèle était à peu près disparu , la malade paisible et stupéfaite de ce qui lui était arrivé.

Ma convalescente comprit qu'il était possible d'apaiser l'effervescence du sang , sans priver l'économie d'une partie de ce précieux fluide ; mais elle parut épouvantée en apprenant de moi qu'elle avait usé de l'homœopathie. J'eus quelque peine à calmer son effroi , car un

autre médecin de sa société, qui prétendait connaître les nouveaux procédés et même les avoir mis en pratique, avait dit devant elle : qu'un malade soumis à l'homœopathie pouvait bien, il est vrai, guérir, et même comme par prodige, mais que *c'était aux dépens du temps qu'il avait à vivre ; qu'en un mot l'année ne se passait pas sans qu'il succombât à un poison lent.* — Je citai à ma malade, l'exemple de Hahnemann lui-même, qui, après s'être empoisonné tous les matins de cette manière pendant quarante années de sa vie, jouit, à l'âge de quatre-vingts ans, de la tête et de la santé d'un jeune homme.

CHOLÉRA, CHOLÉRIQUES.

Le traitement du choléra et de la cholérine, qui a fourni de si beaux résultats aux médecins homœopathistes, a été décrit tant de fois, que nous nous croyons dispensés de le retracer ici. Nous rappellerons seulement que les substances qui ont le mieux répondu à l'attente des praticiens sont, suivant le cas, *camphora*, *veratrum*, *cuprum*, *ipécacuanha*, *chamomilla*,

arseni., *phosph.*, *acid. phosph.*, *sulphur*, *carbo veget.*, *jatropha curcas.*

A l'invasion de la maladie, lorsqu'il n'y a encore ni vomissement, ni diarrhée, *camphora.*

Si l'on trouve les accidens développés, vomissement, diarrhée aqueuse, douleur d'estomac, soif, *ipeca.* ou *acid. phosph.*

Dans les cas rares, où la diarrhée est bilieuse, *chamom.*

Diarrhée aqueuse, brûlante, vomissemens, soif inextinguible, crampes, froid glacial, crispations nerveuses? *veratrum.*

Mêmes accidens, avec état convulsif? *cuprum.*

- Voix rauque, crampes générales, extinction du pouls, état de cyanose, aspect cadavéreux? *arsenicum.*

Choléra asphyxique? *carbo veget.*

Chacun de ces remèdes peut se répéter chez le même malade autant de fois qu'il sera nécessaire.

Nous avons publié, en 1852, les résultats de plusieurs médecins du Nord, dans une brochure qui a pour titre *Traitement homœopathique du choléra-morbus*, etc. Plus tard, à

Paris, le docteur Quin a envoyé à l'Académie de médecine. (qui n'en a tenu aucun compte), les brillans résultats de son traitement des cholériques, au sein même de la capitale, pendant le règne de cette maladie, et le docteur Mabit, de Bordeaux, a publié ceux non moins beaux qu'il a obtenus, dès qu'il a eu la sagesse, un peu tardive, d'adopter la méthode homœopathique.

Le passage du choléra en Allemagne n'a pas peu contribué à la propagation de la nouvelle thérapie. Ses succès ont ouvert les yeux à la foule routinière, et si des cliniques homœopathiques s'établissent, si pour l'admission au doctorat, on exige dans quelques localités de l'Allemagne, des connaissances en homœopathie, l'humanité doit en partie ce bienfait au témoignage du choléra; c'est une compensation dont nous n'avons pas joui, car l'époque d'un tel progrès est encore loin pour nous, suivant toute apparence.

La Bibliothèque homœopathique dans son cinquième cahier du premier volume, a relaté les résultats pratiques de quatorze médecins de la jeune école, dispersés en différentes localités de l'Autriche, de la Hongrie, de la

(185)

Moldavie, etc. ; il résulte en définitive de ce tableau comparatif, le chiffre total suivant : 3017 cholériques, 2753 guéris, 264 morts (1).

49^e. *Observation.*

Un jeune homme de trente-trois ans, arrive de voyage en bonne santé, dîne sobrement et va se promener, il rentre à neuf heures et se couche avec un sentiment général de bien être et d'excitation, ne s'étant jamais cru si loin d'un état malade.

Le sommeil le fuit, il est agité, se trouve importuné par la chaleur, éprouve de la tension et de la plénitude à l'épigastre, se tourne et se retourne sans trouver du repos : à minuit des horborygmes bruyans non douloureux, et l'excitement de son pouls éveillent son attention, mais sans l'effrayer ; peu après survient un besoin brusque d'aller à la garde-robe ; il faut y céder précipitamment, c'est un départ

(1) L'arrivée du choléra en France fournit au docteur Des Guis de Lyon l'occasion de publier son intéressante *lettre aux médecins français, etc.* On sait avec quelle urbanité se comporta la société de médecine de ladite ville. L'Académie de Paris, du moins, l'honora d'un remerciement plein de politesse, et l'écrivit enfoui dans les cartons.

copieux d'une eau blanchâtre et brûlante au passage, le jeune homme se recouche étonné de la chute subite de ses forces et de la soif ardente dont il est saisi; il porte la caraffe à ses lèvres, et boit à longs traits, ce qui provoque un vomissement soudain presque sans nausée préalable; il rencontre ses traits dans une glace, est frappé de leur décomposition, soupçonne alors de quel mal il est atteint, et sonne son domestique.

A sept heures du matin tous les accidens cholériques sont développés au plus haut degré..., froid général, qu'il n'apprécie pas lui-même; pouls presque effacé, crampes permanentes dans les bras, les jambes et les muscles du tronc; soif inextinguible; copieuses et fréquentes déjections aqueuses; voix rauque; facies profondément altéré; il prend de suite *veratrum* 12⁰⁰⁰ cinq minutes après il boit sans rejeter, et n'a plus qu'une selle...; les borborismes et les crampes persistent encore à dix heures du matin..; *veratrum répété*; tout accident est vaincu de ce moment; le malade transpire toute la journée, et n'a plus de crampes. Il conserve seulement pendant quelques jours de la soif, sans appétit, avec grande

faiblesse et raucité de la voix. Pendant un mois il a de l'insomnie et du défaut de mémoire qu'il ne cherche à faire cesser par aucun moyen. Au bout d'un mois il visite un médecin homœopathiste, qui lui donne une dose de *tinct. sulph.* 30°.

Le jeune homme la nuit suivante ; éprouve pour la première fois depuis sa maladie une érection , une généreuse chaleur à la peau , du calme et du sommeil , sa mémoire en peu de jours reparaît fraîche et lucide.

50° Observation.

Un autre jeune homme, prodigue d'excès , nerveux, mélancolique, irritable, a eu le choléra à Paris, en 1831 ; traité par le docteur Quin , il a guéri. En octobre 1833, il ressent l'influence épidémique qui s'est réveillée pendant quelques jours, et un matin se trouve glacé, avec borborygmes, coliques, et abondantes déjections , sans autres symptômes. Une dose de *chamomilla* 12° le réchauffe en moins d'une demi-heure. Le soir à 9 heures, il transpire encore, n'a plus eu de selles ; il reste de la soif , des borborygmes et quelques coliques, qui cèdent à *colocynt.* 9°.

51^e Observation.

Un négociant, 35 ans, peu après son dîner, est pris d'une espèce d'indigestion ; cependant après qu'il a rejeté ses alimens, les vomissemens ne s'arrêtent pas et continuent avec une surprenante abondance. Quatre heures après, je le trouve inondant encore sa chambre de fluide aqueux, le pouls excité, la peau froide, sans crampes ni coliques. Une dose d'*ipecà* 3^{ss}. est prise de suite. J'en laisse une seconde à donner au bout de cinq minutes, si le malade vomit encore. Je reviens plus tard, le malade est calme, un peu brisé, et en transpiration. La deuxième dose avait été inutile.

52^e Observation.

Fille d'un-traitcur, jeune, grosse et fraîche, vomissant depuis 12 heures consécutives, sans relâche, un fluide écumeux qui inonde le plancher de sa chambre ; prostrée ; l'épigastre tendu ; les yeux enfoncés ; la peau sèche et chaude, avec soif ardente, sans autre accident. Une seule dose d'*ipecà*. 3^{ss}, est suivie, deux minutes après d'une pâleur extrême du visage ;

(189)

avec envie de vomir sans résultat. Tout s'arrête, et la malade se lève le lendemain.

53^e Observation.

Une domestique, trente-sept ans, forte et bien portante, est atteinte, le 7 octobre 1853, d'une cholérine, sans froid à la peau et sans crampes; elle n'est pas alitée, a eu quelques nausées, de la soif, avec pouls fébrile, et à peu près trente garde-robes depuis minuit. Elle prend *acide phosph.* 9° à onze heures du matin, et de ce moment tout accident est dissipé.

MÉTRORRHAGIE.

Les diverses hémorrhagies réclament en général le traitement des congestions qui les précèdent. Celle de l'utérus cède, suivant le caractère qu'elle affecte, à *chamom.* 12; *bryonia* 15; *hyosciam.* 9; *ferrum* 12; *china* 24; *pec.* 9; *nux* 18; *crocus* 12; *sabina* 15; *carbo veg.* 30; *sepia* 30; *silicea* 30; etc. (Hartmann, *Thérapie.*)

Pour exemples : état variqueux des organes produit par de fréquentes congestions ? *nux.*

Coliques tranchantes vers l'ombilic; pression vers l'anus ? *ipeca.*

Sang noir et caillé ? *oham.* ; clair et rutilant ? *ferrum* ; rouge clair, avec crampes ? *hyosc.* ; épais, peu fluide ? *platina.*

Sang épais, visqueux, abondant, avec tran-
chées aiguës au bas-ventre, éréthisme nerveux ?
crocus.

Métrorrhagie atonique ? *sabina*, etc., etc.

54. Observation.

Une dame de 48 ans, d'un embonpoint considérable, éprouvant quelques variations dans l'époque des menstrues, a conservé à la suite d'une attaque d'apoplexie une déviation de la bouche avec embarras de la parole, accidens qui ont résisté un mois à l'allopathie, et qui, cèdent en 24 heures à une dose de *bellad.* 30°. Quelques semaines après, survient une perte sanguine copieuse, que rien ne peut suspendre pendant douze jours ; elle a de re-
chef recours à l'homœopathie. Pâleur, abat-
tement extrême, flaccidité musculaire, cépha-
lalgie frontale, voix affaiblie, pouls lent et
petit, douleur abdominale et lombaire sourde,
inappétence, sang rosé, clair, coulant conti-
nuellement, avec crampes dans les jambes et
froid des membres : *hyosciamus* 9°, modère la

perte et fait disparaître les crampes ; *sabina* 9° et *china* 15, sont suivis en six jours du recouvrement de l'état normal et des forces.

VOMISSEMENTS DE LA GROSSESSE.

Ces malaises cèdent très-bien à *strychnos* 30°, *ipéc.* 9°, ou *natrum muriaticum* 30°.

55° Observation.

Une dame de 26 ans, brune, grande, forte, se trouve indisposée, avec un retard de menstruation, fièvre le soir, défaut d'appétit, soif, langue chargée, faiblesse, vomissemens glaireux chaque matin. Le quinquina, pris allopathiquement, exaspère tous les accidens, et les symptômes de gastrite se développent.

23 février 1832, *strychnos* 30°.

24. — Absence de vomissemens, langue meilleure, le soir pas de fièvre, appétit.

25. — Bien : la malade paraît au bal à la grande surprise de ceux qui la savaient dans son lit la veille. La grossesse se confirme, et chaque fois que des nausées se sont présentées, elles ont cédé à *strychnos* 30°, *ipéc.* 9°.

56^e Observation.

SUPPRESSION D'URINES.

Homme de soixante ans, fort, pléthorique, arrivé la veille, après un voyage en poste, ne peut, qu'avec une peine extrême, évacuer un peu d'urine trouble et d'un brun foncé; aux régions lombaires, douleurs profondes, tor-dantes, déchirantes, qui de là vont correspon-dre au bas-ventre; le malade ne peut supporter le coucher sur le dos. Un bain et des boissons tempérantes ont aggravé les accidens et rendu les douleurs intolérables. La face du malade exprime l'angoisse; le pouls devient fébrile. Une sonde est introduite dans la vessie, que l'on trouve vide. *Cocculus* 12^o, pris le 10 août 1832 à neuf heures du matin, procure une détente générale, du calme et un flux abon-dant d'urine d'abord très rouge, et ensuite na-turelle. Le même soir le malade est guéri.

Le 30 août de l'année suivante, même acci-dent au retour d'une partie de chasse. Un bain ne soulage point. A onze heures du soir *coc-cul.* 12^o: A une heure, cessation des douleurs, émission d'un peu d'urine foncée; sommeil

jusqu'à sept heures du matin. Le malade, à son réveil, urine abondamment et se lève guéri.

Ce fait eût exigé allopathiquement : cataplasmes, sangsues, boissons émulsionnées, nitrées, opiacées, etc. ; encore est-il douteux qu'on eût obtenu de prompts résultats. Son traitement homœopathique, comme les précédents que nous venons de soumettre à la méditation de nos lecteurs, sert de réplique à ceux des médecins qui pourraient encore dire : *« Nous n'avons rien à désirer de plus pour les maladies aiguës ; nous en venons à bout : mais on peut tenter l'homœopathie pour les cas chroniques. »*

DEUXIÈME SECTION.

MALADIES CHRONIQUES.

Si l'on peut, en général, considérer comme individualité chaque nouveau cas de maladie qui s'offre dans la pratique, la vérité de cette assertion se démontre sur-tout par l'exacte exploration des divers états chroniques. Quelle étonnante variété de désordres à source obscure, à physionomie bizarre, à durée opiniâtre, nous avons coutume d'envelopper sous les vagues expressions d'hypochondrie, de névroses, d'hystérie, de gastrodynies, etc., et auxquels la médecine ordinaire ne sait opposer, quand elle est sage, que la sévérité du régime ! Plus de trois mille personnes atteintes de maux chroniques ont réclamé nos soins depuis les trois années que nous nous sommes occupé d'homœopathie, et nous pourrions avancer que parmi ce grand nombre d'histoires, toutes écrites un symptôme après l'autre, il n'en est pas deux, même dans les cas les plus multi-

plés, tels que la gastrite chronique, qui soient absolument identiques.

Aussi toute médication antichronique exige-t-elle préalablement une minutieuse exploration de symptômes. En s'y livrant, le praticien doit s'appliquer à ceux qui sont essentiellement caractéristiques, 1° sous le rapport des lésions de sensibilité (*nuances des sensations, genre de douleurs, viciation des sens, etc.*); 2° en égard aux influences qu'exercent sur l'état du malade les circonstances de temps, de lieu, de froid ou de chaud, de repos ou de mouvement, etc. (*Quel changement subissent les accidens par la marche, le coucher, le matin, le soir ou la nuit, le grand air ou la chambre chaude, l'inanition ou le repas, etc.*)

On comprend que plus la maladie qu'on veut traiter s'environnera d'un nombreux cortège d'apparitions anormales, plus le choix du médicament deviendra sûr et facile, parce que l'on pourra recueillir un tableau plus fidèle et plus clair des symptômes.

Les agens médicateurs que le fondateur de la réforme appelle *antipsoriques*, soit qu'il faille accorder à ce nom l'acception que lui donne Hahnemann, soit qu'on attache au mot

grecpsora son vrai sens étymologique (*humeur*); ces médicamens, dis-je, à quelque atténuation qu'ils aient été portés, sont doués, sur quelques constitutions, d'une formidable, énergie et ne doivent être maniés qu'avec une extrême circonspection. Il faut sur-tout se méfier de la *calcareæ carbonica* chez les femmes délicates et précairement menstruées; du *coniûm maculatum* s'il n'a été précédé d'un autre antipso-rique; de la *silicea* chez les sujets qui ne sont pas tourmentés par des rêves effrayans, etc. Il est d'autres singularités que l'observation pratique a mises successivement en évidence, et que nous devons développer ailleurs.

S'il est des sujets chez lesquels les antipso-riques (antichroniques?) exercent une action véhémente, en compensation l'on rencontre des organisations rebelles aux actions atomi-ques. C'est alors au médecin de réveiller la sensibilité endormie, soit par la plus fréquente répétition des doses, soit par l'usage intermé-diaire de l'*opium*, du *musc* ou (du *merc. mé-tall.*, s'il y a eu abus allopathique d'eaux mi-nérales sulfureuses). Ces préceptes trouveront place dans la thérapie. (*Biblioth. homœop.*)

Un phénomène qui nous a paru constant , lorsque le médicament antipsorique a été bien choisi et qu'il agit convenablement , c'est le rappel successif de la plupart des incommodités que le malade peut avoir essuyées dans le cours de sa vie passée , telles que hémorrhagie , dartres , galle , migraines , douleurs , hémorroïdes , etc. Ce sont des espèces de reminiscences qui se succèdent avec ordre , ordinairement les moins anciennes les premières , et après elles les plus éloignées , même celles d'un âge tendre , dont le malade a presque perdu le souvenir et qu'il est étonné de revoir. Ces réapparitions ne durent guère l'une après l'autre que 5 à 6 jours , pour disparaître sans retour. Le malade reprend à mesure vie et santé ; sa constitution et souvent son caractère ou ses idées changent : il trouve une nouvelle existence et ne se reconnaît plus lui-même.

Il arrive dans certains cas distincts , tels que l'asthme , la migraine , la névralgie , la carie , etc , que ce reveil successif de symptômes assoupis n'est pas appréciable , et qu'à sa place il se déclare une crise homœopathique brusque , plus ou moins forte , suivie d'un mieux soutenu et progressif. Cette aggravation critique se

fait attendre le plus ordinairement 2 à 3 semaines, et jusques là le médicament, dans une sourde incubation, ne révèle son activité par aucune sensation remarquable. La crise dont nous parlons se manifeste vers le 10^e, 15^e ou 20^e jour en général, quelquefois plus tôt par certains antichroniques, tels que le *phosphore*, d'autres fois plus tard, comme par le *zinc* et le *soufre*. (L'époque doit, ce nous semble, varier un peu en raison des individualités.) Lorsqu'elle manque et que le malade éprouve un soulagement trop prompt, le médecin n'a pas lieu de s'en applaudir; c'est que sans doute la substance choisie n'étant pas parfaitement homœopathique, n'agit que palliativement. Il faudra s'attendre, en ce cas, à voir ce mieux précoce interrompu et une espèce de crise se prononcer plus tard sous l'action d'un autre antipsorique. C'est donc un temps perdu pendant lequel il n'est pas rare de voir le malade perdre patience et abandonner son traitement.

Dans d'autres circonstances (nous l'avons dit plus haut) la guérison s'obtient, et d'une manière durable, sans que le malade en ait éprouvé d'aggravation appréciable : comme aussi l'on rencontre des sujets très sensibles chez

lesquels un remède homœopathique mal choisi développe plusieurs troubles nerveux, sans que le mieux en soit la conséquence. L'expérience pratique est donc la seule voie qui puisse conduire un médecin attentivement observateur à une espèce de certitude dans l'usage des puissances homœopathiques. Nous l'avons dit, peu d'allopathes seront disposés à sortir de la ténébreuse ornière d'une thérapeutique uniquement fondée sur des hypothèses ou sur l'empyrisme ; et quelque claire, quelque positive et certaine que soit la marche adoptée par nous, ils couvriront leurs yeux d'un triple bandeau, plutôt que d'en affronter l'épineuse étude. Les erreurs sont des liens qu'on chérit par habitude comme de vieilles maîtresses.

Les résultats prouvent que de toutes les maladies *guérissables*, celles des voies digestives sont les plus accessibles aux moyens directs de l'homœopathie ; non pas que cette dernière possède contre ce genre d'affections des armes plus sûres et plus héroïques, mais parce que, depuis quelques années, l'allopathie ayant la sagesse d'appliquer au traitement des gastro-entérites que la rigueur du régime, il s'ensuit

que les remèdes purs pénétrant un organisme libre de principes médicinaux quelconques , n'y rencontrent aucune entrave à leur puissance.

D'une autre part , les gastrites chroniques tiennent très-souvent à toute autre cause qu'un germe humoral héréditaire ou acquis de longue main ; ce qui fait qu'elles cèdent avec plus de promptitude que d'autres chronicités , telles que la goutte , le scrofule , les dartres , l'épilepsie , etc. , qui ne peuvent guérir qu'à la suite d'une lente révolution dans le système organique ; révolution que la nature ne sait opérer qu'à l'aide du mouvement moléculaire de la *chimie vivante* et qui exige par conséquent des soins prolongés. Il n'est pas trop quelquefois d'une ou de deux années de traitement pour produire une complète réforme dans une constitution détériorée. Ce laps de temps effraiera bon nombre de malades , plus soucieux de s'adonner à la légèreté de leurs goûts que d'acquérir le bien-être futur de leur existence au prix d'actuelles privations.

En général, la cure des maladies chroniques, si l'on veut l'obtenir profonde et durable , exige une longue et tenace persévérance. Et

même à quel signe certain reconnaître qu'une guérison est vraie, parfaite, définitive? qu'on a gagné autre chose qu'une palliation temporaire?

Ces motifs nous engagent à ne rapporter qu'un nombre borné d'histoires de maladies chroniques, nous réservant de donner plus tard de la publicité à un travail plus important et plus complet que n'a pu l'être cette faible esquisse.

GASTRITES, GASTRO-ENTÉRITES CHRONIQUES;
GASTRALGIES; GASTRODINIES.

57° Observation.

Un rentier de quarante-six ans, sec et maigre, sujet aux affections rhumatismales, et qui a subi divers traitemens mercuriels, éprouve, depuis plusieurs années, une douleur d'estomac, avec sensation de barre transversale, de tension, de constriction, de crampe; cette gastralgie se fait ressentir plus vivement après les repas et après la marche; le malade perd graduellement ses forces, et sa maigreur augmente. Les ressources de la médecine ordinaire ont été épuisées.

Un grand nombre de médicaments homœopathiques ont des symptômes de gastrodynie. Les principaux sont : *ipeca.*, *chamom.*, *china*, *bismuthum*, *cocculus*, *carbo veg.*, *calcarea*, *bryonia*, etc. Le calme pendant la nuit, l'absence de trouble bilieux et de vomissement, la cause rhumatismale de cette affection, qu'aggrave le mouvement, sa nature crampoïde, tout à la fois indique ici le choix de *bryonia* 30°, qui, donnée le 7 janvier 1833, répond à notre attente ; *china* 15°, ayant également des symptômes de crampe gastrique après le repas, de pesanteur et de constriction, est donné ensuite. Le malade, déjà mieux à la fin de janvier, reprend son embonpoint, ses forces, et se trouve complètement guéri, le 20 février, *Calcarea carbonica* 30° consolide la cure.

58° Observation.

Ancien militaire, quarante-cinq ans, grand, brun, figure pâle, bien constitué, languissant depuis quelques années, affecté d'un rhumatisme musculaire vague, se plaint de douleur à la gorge, de mauvaises digestions, d'un poids douloureux à l'épigastre, d'une toux sèche plus forte le matin, et, seulement alors,

suivie d'une expectoration mucoso-séreuse. L'inspection de l'arrière-bouche fait découvrir une coloration rouge-brun de la membrane muqueuse, qui revêt le pharynx. Cette membrane est rugueuse, boursoufflée, parsemée de granulations blanchâtres; elle est sensible pendant l'acte de la déglutition; la langue est rouge, fendillée, ses papilles soulevées; l'appétit nul ou bizarre; les digestions lentes, accompagnées de renvois, de tensions douloureuses de l'épigastre, de fatigue des membres, de tristesse et de pesanteur de tête avec langueur de la mémoire et des idées; fréquentes douleurs de constriction dans l'estomac, avec chaleur de cette région; ancien suintement muqueux par l'urèthre, tachant à peine le linge du malade.

Thérapie. Les effets pathogénétiques de *strychnos* représentant la plupart des symptômes décrits ci-dessus, tels que : rougeur et acreté de la gorge; gastralgie avec constriction; digestions pénibles; toux et expectoration le matin; rapports, etc., on débute par son emploi le 20 mars 1833.

25. — Mieux général; le malade est plus gai, son appétit meilleur, ses digestions plus faciles.

La membrane muqueuse du pharynx a perdu une partie de sa rougeur, la langue est mieux, la toux presque nulle.

Jusqu'au 2 avril l'amélioration fait des progrès sous l'influence de ce médicament alterné avec *ignatia amara* 12°, de huit en huit jours. A cette époque, le malade se trouve dans un état complet de santé, et ne se plaint plus que du suintement urétral, dont il a grande impatience d'être délivré....

6 avril. *Thuya* 30°. Ce médicament, classé parmi les *antipsoriques*, enlève en très peu de jours le suintement habituel dont il est question, mais il développe chez le malade (que n'ont pas impressionné d'une manière sensible les médicaments *apsoriques* mis en usage précédemment) une série de symptômes particuliers au *thuya* et relatifs aux maux passés de l'individu.

Ainsi, successivement pendant quinze jours enflure des jambes, douleur vive dans un cor au pied qui s'enflamme, pression dans les yeux, douleur rhumatismale de l'épaule droite, puis du col, puis des lombes, renvois, crampes d'intestins, retour passager de gastralgie et de toux, difficulté de remuer les bras, rougeur

brûlante à la face, espèce de coryza, etc. Nonobstant l'existence de ces phénomènes, la santé du malade se fortifie.

7 mai. Bien complet, embonpoint remarquable. Dans l'intention de rendre la cure solide et de prévenir toute rechute, nous terminons par une dose de *Lycopodium* 30°. Ce médicament comme le précédent développe bientôt des effets pathogénétiques fatigants, auquel le malade met un terme en prenant du café et en commettant divers écarts de régime; depuis lors il n'a rien ressenti et sa santé s'est soutenue.

59° Observation.

Une dame de 48 ans, brune, forte, colorée, froissée par des peines morales, éprouvait, depuis quelques mois, des embarras gastriques et des irrégularités dans les époques menstruelles, quand cette fonction fut brusquement supprimée par l'émétique et les purgatifs, qu'on prescrivait dans le but de rétablir les fonctions digestives. Celles-ci, à la suite d'une telle médication, ont achevé de se détériorer et, bien qu'on ait depuis lors changé de système, qu'on ait adopté exclusivement les

adoucis sans et les anti phlogistiques, la malade ne peut recouvrer sa santé.

Tableau de la maladie au 26 février 1833.

Suppression des règles depuis quatre mois ; amaigrissement considérable ; pâleur ; vertiges fréquens ; langue rouge et saburrale ; nausées ; borborygmes ; renvois brûlans ; vomissement de toute espèce d'alimens ; aversion particulière pour le lait ; gastralgie, que l'inanition absolue calme et prévient ; nul appétit ; fonctions alvines rares et difficiles.

Thérapie. De ce jour au 28 mars alternativement, *strychnos* 30° et *ignatia amara* 12°, qui chaque fois provoquent des accès de vertiges (ainsi que d'autres symptômes plus légers et plus fugaces), toujours suivis d'une amélioration notable. La malade prend successivement, sans en être incommodée, du bouillon de bœuf, du poulet bouilli, des côtelettes de mouton ; puis, enfin, les alimens les plus substantiels, sans ressentir aucune douleur d'estomac ; ses forces, son embonpoint et sa coloration reviennent par gradation.

1^{er} avril, apparition des menstrues.

1^{er} — Éruption urticaire accompagnée d'un prurit très vif, de constipation, de maux

de tête ... Ces symptômes cèdent en trois jours, à *veratrum album* 30, et la malade se considérant comme guérie, suspend tout régime.

24. — Vapeurs hystériques, mouvemens sanguins vers la tête; par instans vive coloration de la face; éblouissemens et vertiges. Ces accidens cèdent en 5 jours à deux doses *camomille* 30 et une *viola odorata* 12.

2 juin. La menstruation a été précaire. Douleur de pression constante de la partie postérieure de la tête, retour de vertiges et bâillemens continuels. Ces derniers cèdent dès le second jour à une dose *acid. phosph.* 9, mais les vertiges et la céphalalgie persistent; ils augmentent après les repas; *nux vom.* suivie d'un mieux prononcé. Le régime est de nouveau mis de côté.

25. — Douleurs lombaires, gonflement abdominal, sans autre trouble dans la santé qui paraît brillante, *camomille* 12 calme ces symptômes; la menstruation reparaît... Santé parfaite, jusqu'au 15 octobre; retour de bâillemens spasmodiques et d'une douleur inter-scapulaire assez forte. Ces malaises cèdent tout d'un coup à une seule dose d'*acide phosph.* 9.

60^e Observation.

Une dame d'Avignon, trente-sept ans, brune, faible, ayant eu des chagrins, me consulte, le 29 mars 1832, pour une maladie qualifiée de gastro-entérite chronique par ses précédens médecins.

— *Tableau des symptômes actuels :*

Maigreur prononcée; face vieillie, ridée, jaunâtre; langue fendue, papilles soulevées; odeur fétide; alternatives de diarrhée et de constipation; frissons et chaleur tour-à-tour; mouvement fébrile chaque nuit; toux sympathique, plus forte au réveil; pommelles colorées; règles très peu abondantes; découragement; tristesse; langueur générale.

Elle prend, le 29 au soir en se couchant, trois heures après son souper, *strychnos* 30°.

30. — Chaleurs thoraciques suivies de l'apparition anticipée des règles, soulagement général.

12 avril. Tous les symptômes se sont améliorés; ce qui fatigue le plus la malade, c'est un froid excessif des pieds, que rien ne peut réchauffer. Ce symptôme se trouve parmi ceux

de l'*ignatia*, substance applicable à l'état général de la malade, *ignat.* 12°.

14. — Mieux prononcé, selles régularisées. Le symptôme prédominant, parmi les restans, est un tiraillement douloureux dans la poitrine et les seins, sur-tout en levant les bras.

20. — *Cocculus* 12° n'est suivi d'aucun changement remarquable.

25. — *Bryonia* 24° enlève ces symptômes, et procure une légère diarrhée. La malade reprend de jour en jour des forces; elle retourne à Avignon, le 10 mai, dans un état de santé assez satisfaisant.

61° Observation.

Un coiffeur, quarante-trois ans, maigre, face vieillie, tirée, était affecté, depuis trois ans, d'une gastro-entérite pour laquelle il avait épuisé les ressources de la médecine ordinaire.

Nux vomica 30°.

Guérison obtenue par une seule dose.

(Le malade avait suspendu l'exercice de sa profession pour fuir l'influence des parfums.)

62° Observation.

Une dame de trente-sept ans, grosse et plé

thorique, sujette depuis long - temps aux migraines, et ne pouvant digérer, sans souffrir, aucun aliment solide, est traitée en vain depuis une année, par le régime le plus sévère, le repos, les bains, etc. Elle éprouve, deux ou trois heures après chaque repas, quelque petit qu'il soit, un serrement douloureux dans la région stomacale et des paroxysmes de soda, avec sensation brûlante qui part de l'estomac et monte jusqu'au gosier, en y excitant une agglomération d'eau aigre; à ces malaises se joignent des palpitations, des coliques, une pression cuisante sur la tempe droite, teint jaune, langue rouge, faiblesse, soif, tristesse, etc. La malade commence un traitement homœopathique le 1^{er} mai 1832. *Bellad.* 30^e et *nux* 30^e font disparaître la migraine habituelle et rétablissent les digestions en très peu de temps. Cette dame, qui se croit parfaitement guérie, cesse tout traitement, et les accidens reparaissent au bout de quatre mois. Ils cèdent de nouveau à *nux* et *ignatia* alternés. Mais l'expérience ayant démontré la nécessité d'un traitement *antichronique*, on la soumet pendant six mois à *tinct. sulphuris*, *calcareæ*, *carbo*. Elle se porte, depuis lors, à merveille.

63° Observation.

Demoiselle de dix-neuf ans, chétive, blonde, malade depuis une année; digestions lentes, difficiles, accompagnées d'une douleur de pression dans l'épigastre et dans le dos; urines rares, émises avec un sentiment de douleur brûlante, qui correspond du bas-ventre à la région des reins; abdomen tendu, chaud, constipation opiniâtre; soif; parfois vomissement des alimens; aucun trouble remarquable dans les appareils vasculaire et respiratoire.

4 février, *camphora* 1°.

5. — Urine plus abondante, selle; du facile reste pas de changement. — *Veratrum* 12°.

6. — Absence de soif, de vomissemens, de chaleur abdominale, moins de gastralgie.

12. — Mieux; cependant digestions irrégulières; gastralgie brûlante; soda; rapports; borborygmes.

Nux vomica 30°.

Quelques jours après, la malade se trouve en parfaite santé.

64° Observation.

Un homme de trente-cinq ans, grand et

blond, a essuyé, dix-huit mois auparavant, un rhumatisme aigu, qu'on a traité par les saignées, le tartre stibié, les fumigations, etc. Sa convalescence a duré trois mois, et même il ne s'est pas encore bien rétabli. Ses digestions, depuis cette époque, sont irrégulières, chaque soir il vomit ses alimens, non pas du jour même, mais de la veille. Tous les deux ou trois jours migraine, avec compression autour de la tête, comme par une corde fortement serrée; langue saburrale; peau sèche et aride; constipation alternant avec diarrhée; quelquefois urines sabloneuses; facilité à se refroidir; coryza chronique, etc. *Lycopodium* 30°, pris le 12 avril, occasione un surcroit de vomissemens et de dépôt rougeâtre dans l'urine. Les migraines sont plus fortes et changent de caractère; le coryza n'existe plus.

7 mai, tous ces malaises ont disparu: le malade digère bien, son appétit est immodéré, mais des douleurs se sont réveillées en diverses parties. *Carbo vegetabilis* 30°, *sepia* 30° et *acid. nitric.* 300, ont complété le rétablissement de la santé

65° Observation.

Une dame de 42 ans, maigre, pâle et affectée d'une gastrite chronique avec langue fendillée, rouge, vomissemens d'eau claire chaque nuit de 4 à 5 heures, digestions pénibles, lentes, agitation, insomnie, mélancolie, douleurs tiraillantes dans la poitrine et dans les hypochondres, selles rares, menstrues trop copieuses et venant toutes les trois semaines. Cette dame doit le retour d'une santé parfaite à *lycopodium* 30, *baryta* 30, et *zincum* 30, après six mois de traitement et après avoir éprouvé une série de changemens insolites dans sa manière d'être.

66° Observation.

Une jeune femme de 25 ans, irrégulièrement menstruée, affectée depuis 4 années de maux d'estomac avec vomissemens, indigestions fréquentes, coliques, maux de tête, constipation, etc., réclame les secours homœopathiques le 13 avril 1832; teint jaune, face vieillie, amaigrissement, vomissemens après chaque repas, rapports aigres, crampes avec douleur poignante, coliques continuelles sans diar-

rhée... Les vomissemens sont dissipés en 4 jours par plusieurs doses d'*Ipeca* 6° répétées. Une dose de *stannum* 6° et une de *veratrum* 30° font disparaître le reste des symptômes, et la malade jouit aujourd'hui d'une bonne santé.

67° Observation.

Un jeune homme, 27 ans, brun, bilioso-sanguin, fortement constitué, éprouve, depuis deux ans, de fréquentes coliques, avec un sentiment de froid et de pesanteur dans l'abdomen; les digestions se font avec une extrême lenteur; la peau est fraîche; la langue rouge; la constipation opiniâtre.

Ce malade prend, le 16 février 1832, une dose de *chamomilla* 12° (choisie d'après le symptôme caractéristique de la sensation du froid qui accompagne les coliques); deux heures après, douleurs intestinales avec sentiment de brisure générale des membres; soif; froid dans le ventre; bientôt cet état s'apaise. Les jours suivans il est mieux qu'à l'ordinaire.

Le 10 mars, il digère parfaitement et ne ressent aucun malaise.

68° Observation.

GASTRO-DUODÉNO-HÉPATITE CHRONIQUE.

Une femme de 49 ans, jaune, maigre, malade depuis plusieurs années, présente le tableau suivant : fièvre, pouls petit, inégal, face vieillie, tirée, émaciée, conjonctive jaunâtre; langue saburrale; peau sèche; vomissemens continuels, soit d'alimens, soit de bile et de mucus; région hépatique rénitente, douloureuse. Cet état résiste depuis quelques mois aux saignées locales, aux bains, aux cataplasmes, à un cautère épigastrique, etc.

4 mars 1832, *nux vomica* 10°; trois heures après, elle supporte un bouillon gras, et de ce moment ne vomit plus.

7 — *Ignatia* 4°.

9 — La malade est levée et la digestion se fait avec assez de facilité. On palpe la région hépatique sans y développer une grande douleur; depuis le dernier remède, il semble à la malade que la peau de son ventre se détache, (c'est l'expression dont elle se sert); mieux soutenu jusqu'au 19, alors tension abdomi-

nale , malaise , anoréxie , attribuée à l'approche des menstrues.

Pulsat. 8⁰⁰⁰.

27. — Elles apparaissent et la malade se trouvant bien cesse tout traitement.

69° *Observation.*

DUODÉNITE CHRONIQUE.

Un teneur de livres, 35 ans, grand, maigre, cependant fortement constitué, est affecté depuis longues années d'une maladie que la plupart des médecins consultés ont appelée : duodénite chronique avec exaltation névropathique.

Tableau de la maladie. Douleur permanente et quelquefois lancinante dans la région duodénale avec débilité générale, chaleur à la paume des mains; langue constamment saburrale; inappétence; serrement douloureux autour des tempes; tête lourde ainsi que les paupières supérieures, sur-tout le matin... Deux doses de *hyonin* 24^{re}, non suivies d'aggravation, suffisent pour rétablir en peu de jours l'état normal. On termine le traitement par *inct. sulph.* 30^{re}.

76^e Observation.

SORTE DE COLITE CHRONIQUE.

Un agent-de-change , quarante-deux ans , brun , grand , sec , irritable , n'a jamais eu ni rhumatisme , ni syphilis ; est malade depuis quinze à seize ans , époque d'un chagrin violent qu'il essuya.

Tableau de la maladie : bon état des appareils digestif et respiratoire ; tous les jours de cinq à six heures du matin , le malade ressent dans la région hypogastrique , une douleur gravative , suivie d'un besoin urgent d'aller à la selle ; il s'y présente d'abord en vain , perçoit la sensation d'un corps dur dans le ventre. Ce n'est que deux heures après cette première tendance quotidienne , qu'il peut rendre des matières glaireuses , enveloppées d'une pâte blanche et quelquefois de sang. Immédiatement après cette déjection , le malade éprouve une violente cuisson à l'anus , accompagnée fréquemment d'élancemens dans le rectum , de ténésme et de besoins factices d'aller à la garde-robe ; sommeil rare , urine naturelle.

Le choix du remède spécial n'était pas facile; plusieurs des symptômes de la maladie étaient dessinés dans ceux du *veratrum*, de l'*oleander*, du *colchicum*, du *china*, du *tartrat. stib.*, de la *bryone*, de la *puls.*; mais la *staphysagria* en réunissait le plus grand nombre.

Il prend le 15 février 1832, une dose de cette substance 01^{re}.

16 et 17. — Exacerbation des symptômes habituels, suivie d'un mieux général.

20. — La sensation de corps dur et le ténésme, ont disparu ainsi que le besoin périodique.

28. — Tout est mieux au bas-ventre, mais la maladie semble avoir changé de siège: c'est l'estomac qui est actuellement affecté; la digestion est lente, pénible, la constipation opiniâtre; on prescrit : *strychnos* 30^o.

12 mars. Le malade se trouve dans un état complet de santé qui s'est maintenu depuis.

71^e Observation.

COLIQUES HÉPATIQUES.

Dame de trente-six ans, brune, douce, ayant essuyé de violens chagrins, est traitée allopathiquement pour une gastro-entérite chro-

nique, qui a laissé des traces d'engorgement douloureux au foie; de temps en temps la région hépatique se tuméfie, devient excessivement sensible au toucher; elle est alors le siège d'élançemens vifs et profonds; l'épaule et l'omoplate droite sont douloureux, et le teint jaunit. Ces paroxysmes durent plusieurs jours, ne cèdent pas toujours aux bains et aux sangsues, et cessent ordinairement d'une manière brusque. La malade est en outre affectée d'une métrorrhagie plus ou moins forte, mais continuelle, qui épuise ses forces; pas d'appétit, amaigrissement, déjections naturelles...; traitement homœopathique commencé le 30 janvier 1832. La métrorrhagie a cédé à *pulsatilla* 18^o, et chaque fois qu'un accès de congestion douloureuse a lieu sur le foie, il cède comme par enchantement à *aconitum* et à *strychnos*, mais ils n'ont cessé entièrement, que depuis qu'on a donné *sassaparilla* 30^o, dans le soupçon de l'existence de quelques calculs biliaires...; quatre doses ont été prises dans l'espace de deux mois. La malade n'a plus souffert : elle est grasse, fraîche, jouit d'un bon appétit, et ses forces depuis long-temps brisées, sont revenues.

72^e Observation.

MÉTRITES CHRONIQUES.

Une femme de 30 ans, grande, forte, bien constituée, à la suite de ses couches est atteinte d'une métrite aiguë qu'on maîtrise avec peine à l'aide de plusieurs applications de sangsues, de saignées, de cataplasmes, etc., et qui menace de passer à l'état chronique. Au bout de deux mois, la malade n'a pu encore abandonner son lit; prostration; émaciation considérable; pouls faible, fréquent; face grippée; abdomen tuméfié, douloureux, sur-tout à la pression; sentiment de pesanteur vers le rectum; douleurs qui s'étendent le long des cuisses; globe utérin développé, dur; constipation; dysurie; lochies supprimées depuis le commencement de la maladie; langue saburrale; soif; inquiétude; d'après cette coïncidence de symptômes gastriques, on croit devoir débiter par *strychnos* 30°, administrés le 10 février 1832. Deux heures après, la malade éprouve quelques borborygmes, et sent reparaitre les lochies; le même soir, selle naturelle et digestion d'un potage au gras.

1^{er} février. Face épanouie ; langue humectée, presque nettoyée ; abdomen moins tendu, supportant le palper ; abondance d'écoulement vaginal ; pouls normal ; appétit excessif ; on permet des alimens.

Huit jours après, la guérison est complète.

Ce fait et bien d'autres de cette nature, paraîtront incroyables aux médecins allopathes, accoutumés à voir ces maladies résister pendant six mois, un an, deux ans et plus ; au repos sur un lit, aidé de diète blanche, de saignées répétées, de cautères pratiqués sur les lombes, et, malgré ces tortures, passer si souvent encore à une dégénérescence incurable. Les plus sages essaieront ; le plus grand nombre dira le fait est faux.

73^e Observation.

Une femme de trente-sept ans, maigre, pâle, teint jaunâtre, malade depuis trois ans, époque d'une couche laborieuse ; utérus engorgé, sensible au toucher, abaissé et légèrement dévié à droite ; leucorrhée abondante ; gastralgie ; difficulté pour digérer, déjections douloureuses ; fréquentes envies d'uriner ; menstrues diminuées, et précédées pendant

quelques jours de douleurs lombaires et cutanées.

4 janvier *Sulphur*. 6°. L'utérus, après quelques jours, paraît plus bas. Les symptômes s'aggravent tous ; il s'y joint de la céphalalgie avec élancemens, des douleurs de traction sous les jarrets et dans les cuisses ; démangeaisons sur les bras et la poitrine, ardeur et prurit à la vulve, dégoût des alimens légers et des viandes blanches. Ces phénomènes s'apaisent graduellement. L'époque des règles arrive sans douleur ; elles sont plus copieuses.

5 février. Digestions meilleures ; l'engorgement utérin commence à diminuer ; la malade prend encore *platina* 6°, *acid. phosph.* 9°.

20 mai. Sa santé est parfaite, elle n'a plus de leucorrhée ni malaise. Au toucher l'utérus est dans son état naturel.

74 Observation.

Une Espagnole, 26 ans, forte, sanguine mais amaigrie par la souffrance, est traitée, depuis 5 ans et sans succès, par les premiers médecins de Paris pour une affection chronique de la matrice, suite d'une couche laborieuse.

Douleurs lombaires, pesanteur abdominale, qui forcent la malade à garder la position horizontale; dysurie; coliques augmentant à l'époque des règles, qui coulent en caillots de sang noir et avec des contractions très douloureuses dans le bas-ventre; après chaque époque, urines épaisses et sensation de brûlure dans les reins.

1 février: *Conium mac.* 30°, après divers phénomènes, provoque, vers le 15, ceux de la métrite aiguë, avec fièvre ardente, vifs élanemens, sensibilité extrême du bas-ventre, suppression de l'urine pendant 8 jours, spasmes, etc. Cette crise passée tout rentre dans l'ordre et la malade se trouve beaucoup mieux qu'avant de commencer le traitement. Son teint se colore; ses forces renaissent; elle peut se lever, marcher et sortir.

18. — Nouvelle dose de *conium* 30°, qui ne provoque pas d'aggravation. Le mieux se soutient, la malade engraisse et sa guérison se confirme.

75° Observation.

MÉTRALGIE PÉRIODIQUE.

Une femme de 29 ans, forte, pléthorique, ayant eu plusieurs couches laborieuses. A

chaque période menstruelle violentes coliques qui durent quelquefois plusieurs jours et que depuis 3 ans j'avais allopathiquement traitées par les saignées, les bains, stupéfians, etc.....

Le 15 février 1832 l'approche des règles ayant ramené les accidens ordinaires, je donne *pulsat* 30°; mieux deux heures après.

16, 17. — Calme soutenu; la malade émerveillée vaque à ses affaires domestiques.

18, 19. — Apparition un peu anticipée des règles... Le mois suivant absence de coliques et commencement de grossesse.

76^e Observation.

CYSTITE CHRONIQUE.

Comte de***, ancien militaire, grand, blond, caractère patient et doux; devenu très irritable par 10 années de souffrances, n'a souvenir d'aucune atteinte de maladies cutanées, mais a subi plusieurs traitemens mercuriels; tourmenté de plus en plus par l'état suivant :

Vertiges fréquens, embarras de tête, perte de la mémoire; bourdonnemens d'oreilles;

désir extrême du repos ; mélancolie ; extrême susceptibilité nerveuse ; toute variation de température aggrave les symptômes. Faiblesse des jambes ; incontinence d'urine nocturne qui oblige le malade de se lever 50 fois chaque nuit ; constipation opiniâtre ; vomissemens glaireux ; insomnie ; crampes douloureuses dans les jambes.

Ce malade qui a depuis long-temps épuisé toutes les ressources de la médecine allopathique , commence son traitement homœopathique le 4 avril 1852. Sous l'influence de *cannabis* 1^{re} et *anemone* 12^{re} alternés , l'état du malade s'améliore grandement.

12 mai. *Conium macul.* 30^e. rappelle tous les accidens, qu'on pallie de nouveau par *cannab.* et *anem.*

2 juillet. *Causticum* 30^e, qui vers le 15^e jour produit de violens spasmes vésicaux avec rétention momentanée d'urine , vomissemens, douleurs lombaires , crampes , etc. ; de ce moment mieux soutenu.

31 août. *Tinct. sulph.* 30^e donne, au bout de quelques jours, de l'oppression, des vomissemens, de vagues douleurs rhumatismales ;

le malade est maître de ses urines; il dort, il prend des forces, devient moins irritable.

Carbo veg., *calcareæ*, *lycopod.*, en 6 mois de temps, achevent une guérison qui aujourd'hui ne laisse rien à désirer.

77^e Observation.

ORCHIONCIE.

Un négociant allemand, 30 ans, blond, lymphatique, fut atteint, en 1830, d'une orchite intense, dont la suppression détermina une proéminence aiguë du côté gauche. Vivement attaquée par les moyens appropriés, tels que saignées générales et locales, glace, cataplasmes; elle ne se termina point par une résolution franche et laissa un engorgement chronique de l'épididyme, du cordon et d'une portion du test.... *Frictions, fondans, bains iodurés, roob sudorifique*, etc., tout fut mis en usage. A l'aide de cette médication, longuement continuée, nous parvîmes à réduire le mal : mais le malade conserva l'épididyme de la grosseur d'une noix, et durci à l'égal d'une pierre.

Tel est encore, deux ans plus tard, l'état de

cette partie , au mois de mars 1832 , quand le malade , qui vainement avait compté sur le secours du temps , et que sa position inquiète , réclame , l'essai de la méthode homœopathique.

8 mars 1832. *Pulsatilla* 12°. Trois heures après , chaleur insolite dans l'organe induré , et dès le lendemain changement dans la forme et l'étendue de la tumeur.

16. — *Iodium* 30° fait faire de rapides progrès à la résolution.

17. — Nulle trace d'engorgement. Le malade me fait alors remarquer une tache rouge et indolente sur le gland : j'ouvre le répertoire de Rüekert , et trouve ce symptôme pathologique du *natrum muriaticum* ; il prend deux globules 30 , et trois jours après , la tache a disparu.

Ce même jeune homme , qui s'était toujours bien porté depuis , contracte , le 11 juillet 1832 , une uréthrite aiguë. Certain pharmacien lui administre le copahu ; il en résulte , par métastase , une orchite avec engorgement du cordon ; le poulx dur , fréquent a 115 pulsations ; douleur si violente que le malade ne peut tolérer des fomentations émollientes.

Aconitum 30°. Une heure après , le poulx

s'élève à 125 pulsations, se ralentit bientôt, et devient apyrétique au bout de 6 heures. La douleur est la même.

Pulsatilla 12°. Deux heures après, légère augmentation de douleur avec élancemens, puis sédation complète et sommeil paisible.

16. — On palpe l'organe malade sans y développer la moindre douleur. *Bouillon, eau sucrée.*

17. — La tumeur est diminuée des trois quarts, toujours insensible. Le malade se lève.

18. — Etat stationnaire. *Aurum* 12° : deux jours après, le malade sort, M. P., pharmacien, témoin du fait, n'en peut croire ses yeux.

78° Observation.

ÉPIDIDYMITIS.

Un jeune homme, 30 ans, grand, blond, caractère doux, a depuis long-temps un engorgement chronique de l'épididyme; d'où quelquefois coliques et crampes du cordon testiculaire.

20 mars. *Puls.* 24°. Mieux dès le lendemain et progressivement.

28. — Tout est disparu; il prend par prudence *iodium 30°*.

Le malade est délivré d'un reliquat qui de temps à autre revêtait l'état aigu; le forçait à s'aliter, nécessitait une médication antiphlogistique active, et ne se terminait jamais par une franche guérison.

RHUMATISMES CHRONIQUES.

79^e Observation.

Un homme, 35 ans, blond, coloré, peu d'embonpoint, d'une grande nervosité. Rhumatisme depuis 12 années, vague pendant un temps, et qui depuis quatre ans siège à la cuisse droite, sous forme d'une sciatique nerveuse: c'est dans le repos que le malade souffre le plus; il est amaigri; éprouve de fréquentes coliques, et une propension continuelle au sommeil; du reste, intégrité des fonctions digestives et respiratoires.

8 juin 1832. *Chamomilla* 12^e répétée tous les matins pendant quatre jours; le cinquième, plus de sommeil diurne, ni de coliques, ni de névralgie sciatique; le rhumatisme s'est déplacé, ce qui n'était pas arrivé depuis très

long-temps, et siège actuellement sur les genoux, avec une sensation de froid, caractère indiquant *dulcamara* 24°, qu'il prend le

15. — Après ce remède exaspération des douleurs des genoux, avec la sensation qu'on éprouverait en passant d'un froid très vif à la chaleur du feu. Les urines ce jour-là sont très abondantes.

Deuxième jour de l'action du remède, douleurs vagues dans les jambes.

Troisième jour. Douleurs contusives des reins et des genoux; selles jaunâtres qui ne sont point ordinaires au malade. Le soir de ce jour-là, le malade ressent son rhumatisme dans plusieurs parties du corps, comme cela avait eu lieu quelques années auparavant.

4 juin. Coliques et évacuations jaunâtres; copieuses, d'une odeur très fétide, urine jaune terne, perte subite d'appétit; douleur aux omoplates.

5. — Peu de forces; mais les douleurs semblent assoupies; l'appétit se réveille.

6. — Palpitations violentes et douloureuses du cœur, rêves fatigans la nuit suivante.

7. — Retour du rhumatisme à l'épine dorsale et à la jambe gauche.]

6. — Mieux général. Le malade quitte son gilet de flanelle.

25. — *Rhus toxicod.* — On 24°. Retour des transpirations abolies depuis plusieurs années; il se croit guéri.

Du 29 au 30. — Retour vague de tous les malaises énumérés, selle sanguinolente (action du *rhus*).

1, 2, 3, 4 juillet. Faibles. palpitations; légères coliques qui se dissipent en mangeant; douleurs vagues qui passent en marchant (effet caractéristique du *rhus*.)

5. — Série de sensations nouvelles, inconnues au malade (effets pathogénétiques du *rhus*).

Du 6 au 8. — Retour de douleurs passées; mais, dit le malade, je suis satisfait parce qu'elles portent le cachet d'une chose artificielle; je sens que je les ai, et qu'en même temps je ne les ai pas.

9. — Dépôt brique dans les urines?

11. — *Bryonia alba* 4°. Légère colique; évacuations jaunies; ressentiment sur la poitrine et aux jambes d'une chaleur vive et douloureuse, semblable à ce qu'il avait senti après l'usage des eaux dans l'origine de l'affec-

tion rhumatismale. Cette chaleur se porte sur la région du cœur, et tout se dissipe après le coucher (caractère *●* *bryonia*).

12. — Douleur brûlante aux malléoles.....
Le malade remarque que depuis le déplacement de sa sciatique, ses urines ont perdu leur limpidité et que ses déjections sont constamment jaunes, ce qui ne lui arrivait autrefois qu'à des époques rares d'exacerbation de sa maladie.

16. — Nouvelle dose de *rhus*... Tous les symptômes précédemment éprouvés par l'effet de cette substance, se réveillent à la fois avec plus de force et de persistance qu'après la première dose.

18. — Le malade éprouve, à huit reprises différentes, une série de pulsations extraordinaires du cœur, sans douleur et sans angoisse, après quoi il ressent, aux cuisses et aux genoux, les douleurs qu'il reconnaît pour appartenir au rhumatisme.

20. — Migraine *●* ordinaire au malade. Les jours suivans faibles ressentimens toujours attribués à l'action du remède.

25. — Pour la deuxième fois *dulcamara*. Le malade vaque à ses affaires avec une agilité

surprenante : rien n'égale sa joie de connaître à la fin la santé. Il prend de l'embonpoint, sa nervosité diminue, ses forces augmentent. Convaincu de la nécessité d'un long traitement et résolu de le poursuivre, il prend le

30. — *Carbo vegetabilis*.

1^{er} septembre. *Lycopod.*

25 novembre. *Thuya*.

3 avril. *Graphites*.

31 mai. *Silicea*. Cette personne jouit aujourd'hui de la plus florissante santé.

Aucun malade ne m'a présenté une susceptibilité nerveuse aussi apte que la sienne à recevoir l'impression des moindres actions homœopathiques. Je possède un énorme journal des symptômes éprouvés dont il tenait note exacte, et qu'on pourrait croire copié sur la matière médicale pure. Deux circonstances excitèrent au plus haut degré sa surprise :

1^o La verve poétique qui lui survint pendant l'usage de *carbo veg*.

2^o Les rêves effrayans qui accompagnèrent celui de *silicea*.

80^o *Observation*.

Un négociant, 45 ans, brun, fort, ayant été

solitaire, et ayant fait plusieurs campagnes, a eu jadis un flux hémorroïdaire, et a subi divers traitemens allopathiques.

Le malade ne dort point; il ne peut articuler librement ses paroles; l'aphonie est quelquefois complète; constante douleur de pression sur le sternum et entre les omoplates, exaspérée par le mouvement des bras et la pronation du corps; sensation gastralgique qui fait croire au malade que son estomac va tomber; difficulté pour respirer; fréquence du pouls; langue nette; digestion rapide; appétit bon.

1^{er} février 1854. *Bryonia alb.* 50^{re}. sous l'influence de ce remède, la constipation cède; l'aphonie, l'oppression, la douleur dorso-sternale augmentent pendant deux jours, après quoi vient un amendement sensible.

13. — Espèce de torticolis, et augmentation des malaises, attribués à du vin de champagne que le malade a bu. *Rhus-radicans*, 30^{re}. — L'action de cette substance s'accompagne de quelques phénomènes de peu d'importance et le

21. — Le malade se regarde comme complètement guéri. Depuis lors, il n'a ressenti aucun malaise.

81° *Observation.*

Un cocher, grand, fortement constitué, est alité depuis un mois par suite d'une arthrite du genou et du pied gauche, avec gonflement, chaleur, souffrance plus vive la nuit, pas de soif. apyrexie. Ces symptômes sont dessinés parmi ceux de *pulsat.* qu'il prend à la dose de 18^m, le 5 février 1833.

6.—Diarrhée nocturne (effet de *puls.*), élanemens vifs, et diminution considérable de l'engorgement.

7. —Le pied est entièrement libre, tout s'est porté au genou, *lédum pal.* 12^m.

8. —Le malade peut se lever et sortir.

9. —Après être allé à pied du centre de Paris dans un des faubourgs, retour de douleur, avec raideur articulaire, sur-tout au genou, *lycopodium* 30°. Mieux progressif.

20. —Le malade est guéri.

82° *Observation.*

HÉMIPLÉGIE.

Une jardinière, 40 ans, grande, brune, affectée depuis plusieurs années de spasmes,

tantôt hystériques, tantôt épileptiformes, après un de ces accès, demeure affectée d'hémiplégie. Les ressources de toutes les méthodes épuisées, on a recours, en dernier ressort, à la médecine homœopathique.

Tableau de la maladie. — Prostration des forces; face injectée, avec torsion des traits; strabisme; conjonctive rouge; paralysie de la paupière supérieure droite, de la moitié droite du visage, de la langue qui ne peut être exhibée, du bras et de la jambe droite dont les mouvemens et la sensibilité sont abolis; en outre, douleur de tête permanente à gauche; fièvre; vomissemens verdâtres; constipation.

4 mars 1832. — Elle prend *ipéc.* 6^o : vomissemens modérés. — 3 heures après, nouvelle dose *ipéc.* 6^o : vomissemens arrêtés.

au matin. — *Merc. sol.* 12^o : une heure après, agitation convulsive, salivation qui dure 3 heures, dilatation momentanée des pupilles, douleur spontanée dans les muscles paralysés.

6 au matin. — Mouvemens pénibles des membres paralysés; la parole n'est point encore rétablie; la constipation est opiniâtre, *camphora* 1^o : selle naturelle dans la journée.

7. — De nouveau *merc. sol.* 12^o.

11. — La malade est levée, se promène dans son jardin ; elle traîne encore un peu la jambe, meut assez péniblement le bras droit qui n'a pas recouvré sa chaleur naturelle ; les yeux et la face ont repris leur état normal ou à peu près ; l'embarras de la parole n'a pas changé.

Une troisième fois *merc. sol.* 12^o. Cette 3^e dose n'agit pas du tout.

14. — *Opium* 1^o. Ce médicament semble donner un peu de liberté à l'organe de la parole, mais réveille des spasmes terribles, accompagnés d'une espèce de danse de St.-Guy.

15. — *Bellad.* 30^o.

16. Tout est calmé.

Huit jours après, la malade est guérie. Depuis lors, l'ayant complètement perdue de vue, je ne puis attester que cette femme n'a pas éprouvé de rechute. Il est probable, au contraire, que cette cure n'a été que palliative : un traitement antipsorique était indispensable pour la rendre définitive.

83^e Observation.

HÉMOPTYSIE ET ANGINE-CHRONIQUE.

Une dame de 35 ans, grande, forte, brune,

très colorée, affectée, depuis plusieurs années, de crachements de sang auxquels on avait l'habitude d'opposer des potions astringentes, des saignées, des sinapismes, etc. Pareil accident survenu le 26 mars 1853 m'amène auprès d'elle.

Tableau des symptômes. Face colorée, yeux brillans, poids douloureux sur le sternum et entre les deux épaules; chaleur et bouillonnement dans la poitrine; râle crépitant à l'auscultation médiate; toux vive revenant par accès à heure indéterminée, et suivie d'expectoration d'un sang pur, vermeil, rutilant; douleur d'érosion à l'arrière-bouche; membrane muqueuse du pharynx rouge, tuméfiée; espèce d'otalgie du côté gauche; voix altérée, parole pénible; respiration inégale, fréquente; pouls dur, accéléré; intégrité des autres fonctions.

Aconitum 24^{re} répété ce jour-là deux fois en 12 heures, rend le pouls normal et supprime complètement l'hémoptysie.

Le lendemain 27, peu de toux, douleur de la gorge qui prédomine. *Paris quadrifoliata* 9^o répond à l'aphonie comme aux symptômes thoraciques. Sous l'influence de ce médicament, tout s'améliore rapidement. La malade se croit

complètement guérie au bout de quelques jours.

22 avril. — Leger retour de douleur à la gorge avec lésion de la voix. Ces accidents cèdent promptement à *carbo veget.* 30°, et la guérison depuis s'est confirmée.

24° Observation.

ANGINE CHRONIQUE.

Un jeune homme, 15 ans, fort, bien constitué, à la suite d'une gastro-entérite aigüe qui le tint alité pendant deux semaines, avait conservé une extrême sensibilité du pharynx avec rougeur et difficulté à déglutir. Cet état chronique dure depuis 6 mois lorsqu'il s'y joint un engorgement des tonsilles, avec douleur cuisante et brûlante, plus forte quand il s'agit d'avaler; le voile du palais présente une vive rougeur; les amygdales se rapprochent au point de se toucher; la bouche est garnie d'une salive visqueuse; le malade éprouve un léger mouvement fébrile; la langue est très peu saburrale.

31 janvier. — *Bellad.* 30°.

2 février. — Changement complet; amyg-

(240)

dales presque à l'état normal ; teinte rose du pharynx ; le malade avale librement et recouvre promptement la santé.

85° *Observation.*

LARYNGITE CHRONIQUE.

Un professeur de langue allemande, âgé de 40 ans, gros, blond, sujet à de fréquentes extinctions de voix, avec douleur cuisante au larynx, *comme s'il était à vif.*

17 mars 1832, enflure de l'arrière-bouche, sans tumeur des amygdales, membrane pharyngée, d'un rouge-brun ; déglutition douloureuse, cependant moins que ne l'est l'acte du parler ; la sensation d'écorchure que le malade ressent au larynx, augmente en marchant à l'air libre, et sur-tout en montant des étages.

Paris 50°. En trois jours toutes les apparences d'une guérison, que l'on consolide par un traitement antipsorique de précaution.

86° *Observation.*

AFFECTIONS CHLOROTIQUES.

Fille de 24 ans, pâle, jaune, languissante,

règles précaires et irrégulières, est tourmentée par un gonflement de l'abdomen et de l'épigastre, avec sensation de chaleur brûlante dans ces régions et à la gorge. Après chaque repas, vomissemens précédés de renvois aigres.

13 mars 1832. *Bellad* 50^o.

17. — La malade, depuis le remède, n'a rejeté ses alimens que deux fois.

24. — Elle ne vomit plus du tout ; son teint est meilleur ; elle éprouve encore quelques renvois aigres et de la chaleur au pharynx, dont la membrane est rouge, *pulsat.* 18^o.

27. — Plus de rapports acides ; bonne digestion ; teint naturel.

La guérison s'est, depuis, confirmée.

87^e Observation.

Une jeune personne de quatorze ans, non menstruée, légèrement chlorotique, maigrit depuis quelque temps, éprouve des coliques avec constipation, nausées, anorexie ; langue saburrale ; léger mouvement fébrile le soir ; crampes sous les pieds et dans les jambes.... Les derniers symptômes et la plupart des autres se dessinaient dans ceux de *anemone pratensis*, indiquée aussi par l'âge de puberté.

5 mars, *anem. prat.* 30°.

6. — Les symptômes énumérés ont disparu; il leur a succédé une sorte de fluxion erysipélateuse sur les deux jambes... (symptôme positif du remède.) On le laisse agir,

8. — la malade va mieux.

12. — Elle a recouvré son teint naturel, sa santé. La menstruation s'établit le 20.

88° Observation.

TOUX HYSTÉRIQUE.

Demoiselle de vingt ans, forte, bien constituée, affectée depuis plusieurs mois d'une toux convulsive, semblable à l'aboïement d'un dogue, avec gonflement abdominal, boulimie, dysménorrhée, pesanteur dans les régions hypochondriaques, pâleur de la face, état qui a résisté à tous les antispasmodiques de la pharmacopée, à l'air des champs, aux bains froids, au lait d'ânesse, aux saignées, etc., prend, le premier février 1831, une dose de *contum maculatum* 30°.

6. — Amélioration prononcée.

16. — Irruption sans malaise des règles qui coulent plus abondamment que de coutume... La malade abandonne son régime, et la toux n'est pas revenue.

89^e Observation.

Une demoiselle de 22 ans, brune, forte, pâle, est affectée depuis plusieurs années d'une toux convulsive dont les accès se rapprochent chaque jour davantage. Quand elle tousse ou quand elle rit, douleur vive et lancinante au synciput; pareille douleur se fait ressentir au dos lorsque la malade est assise; voix rauque, gencives gonflées; dents vacillantes sans être altérées; Menstruation précaire; appétit diminué; digestions lentes; borborygmes; tuméfaction brusque de l'abdomen, alternant avec affaissement également instantané; constipation et soif.

1 février 1832, *strychnos* 300, qui répond à la plupart de ces symptômes.

7. — Sans aggravation appréciable, amélioration sensible dans l'ensemble des désordres. *Carbo vegetabilis* 30⁰⁰⁰.

2 jours après le remède, mieux plus prononcé; toux rare, voix moins rauque, mais les dents vacillent encore, les gencives sont rouges et sensibles.

12. — *Mercuré soluble* 6⁰⁰., prompt action de cette substance sur les gencives et les dents

qui se raffermissent; la malade se trouve bien jusqu'au 19 mars — A cette époque elle contracte un coryza aigu qui cède à deux doses d'*aconitum* 30'. Sa santé depuis lors est bonne. J'avais soigné cette demoiselle depuis deux ans par les moyens allopathiques et n'avais obtenu que de légères et peu durables améliorations.

90° *Observation.*

HYDROPÉRICARDE. ●

Une femme de 60 ans, bien constituée, a eu la gale à 16 ans, et a cessé d'être réglée à 42, au sortir d'une couche; elle ressent depuis plusieurs années de la gêne à respirer, de l'oppression dans la marche, principalement pour monter; pincemens au cœur; palpitations; de tems en tems fièvre avec concentration et intermittence du pouls; de fréquentes saignées du bras, des applications locales de sangsues, aidées tantôt par des sédatifs tantôt par des diurétiques légers, procurent un soulagement passager; mais en 1831 tous les symptômes s'aggravent: on reconnaît l'existence d'une hydropéricarde. La main appliquée sur la région précordiale et l'auscultation médiate décèlent

une fluctuation manifeste. Il y a de la toux, de l'orthopnée; pouls lent, dur, irrégulier; gêne, anxiété, suffocation lorsque la malade veut se coucher; syncopes; bouffissure de la face et des membres; lèvres et ongles bleues; urine rare; etc.; une médication énergique maîtrise un temps ces symptômes fâcheux, et la malade recouvre une apparence de santé qui s'évanouit après une courte durée, pour faire place de nouveau aux symptômes énumérés ci-dessus. A cette époque, déjà familiarisé avec les ressources de la méthode homœopathique, j'en fis la proposition, que la malade ne repoussa point. Les symptômes *arsénicaux* représentant la plupart des apparitions morbides précédemment décrites, on débute par un seul globule de la dernière atténuation..... Deux heures après, douleurs lancinantes dans la région du cœur; respiration plus libre; nuit suivante meilleure; moins d'oppression le lendemain; pouls plus régulier; les lèvres, la langue, les ongles moins bleues; la malade mange deux potages au gras sans en être fatiguée. Le surlendemain œdème plus prononcé aux jambes, (effet homœopathique du remède); il disparaît deux jours après. Pendant un

seul jour, sorte de diarrhée bilieuse sans coliques. (Symptômes du médicament.)

Telle est l'amélioration, au huitième jour, que la malade croit pouvoir se dispenser d'un plus ample traitement; les accidens reparaissent au bout d'un mois. *Tinct sulph., calcarea, carbo veget. et lycopod.* ont procuré une guérison solide.

91° *Observation.*

AFFECTION SPASMODIQUE DU CŒUR.

Une femme de 38 ans, grasse, brune, forte, a été atteinte d'affection syphilitique et a subi un traitement approprié; depuis deux mois elle éprouve, avec une violence de jour en jour progressive, les accidens suivans : toux continuelle, plus forte la nuit; bouche sèche; nausées; dyspnée avec sensation de froid autour du thorax et dans le dos; spasmes; angoisses et palpitations de cœur; la nuit crampes douloureuses dans la poitrine qui se prolongent plusieurs heures, éloignent le sommeil et forcent la malade à rester levée.

27 février; *ars.* 30°; mieux dès le même jour.

10 mai; la malade n'éprouve pas d'autre

malaise qu'une certaine lenteur à digérer : *n.*
v. 30°.

15 — mieux.

21 mai ; retour de toux et de dyspnée avec vomituritions le matin. (La malade avait respiré du chlore) *n. v.* 30°... Mieux.

9 — *ignatia* 12° ; Les jours suivans tout va bien.

93^e Observation.

CÉPHALÉE.

Une femme de 36 ans, maigre, deux mois auparavant a essuyé un commencement d'asphyxie par la vapeur du charbon, et conserve depuis cette époque : douleur de pression permanente sur les tempes ; pulsations, des artères temporales ; coliques ; règles précaires et tardives ; symptômes dessinés dans ceux de *pulsatille* 30°. qu'elle prend le 2 mars.

3 — Exaspération des symptômes, puis jusqu'au 12 mieux progressif. La céphalalgie a cédé mais, il reste un point douloureux dans l'orbite du côté droit.

Ce symptôme cède à *belladonna* et à *acid. nitr.*

NÉVRALGIE TEMPORALE CHRONIQUE.

Une femme de 36 ans, brune, maigre, peu colorée, tourmentée de chagrins domestiques. — Depuis 10 mois, névralgie soupçonnée de cause rhumatismale, occupant la moitié gauche de la tête y compris un côté de la langue... Les accès douloureux, long-temps variables dans leur durée comme dans leur retour et leur intensité, affectent depuis quelques semaines la périodicité quotidienne. Cette maladie a résisté aux divers moyens préconisés en pareil cas : émolliens, saignées locales, générales, anodins, stupéfiants, vésicatoires, potasse caustique, tout a été épuisé; elle a récemment fait usage du quinquina sous diverses formes. Les accès se répètent journellement vers le soir, durent toute la nuit et une grande partie de la matinée. Dans l'intervalle des paroxysmes il ne persiste qu'un engourdissement douloureux sur la tempe, le sourcil et la branche du maxillaire inférieur du côté gauche. L'accès débute par des éclairs de douleurs qui, partant de la tempe,

où ils sont toujours plus vifs et plus lancinans, se prolongent à l'œil siège de scintillations et de larmolement, à la langue (dont la gauche moitié devient saburrale dans ce seul moment), à l'oreille, à la mâchoire et au bras du même côté; la douleur est parfois intolérable, s'accompagne d'angoisse, de réaction fébrile, d'éretisme nerveux général; urines très limpides pendant le paroxysme; pouls serré, petit, fréquent, irrégulier.

La malade prend, le 29 mars, dans la journée, une demi-goutte de la 30^e atténuation de la teinture d'*atropa belladonna*... le paroxysme, le soir de ce jour, paraît plutôt que d'ordinaire et s'accroît pendant la nuit d'une manière effrayante. Appelé vers la malade que je trouve en proie à un spasme horrible, avec claquement de dents, perte de connaissance, froid des membres, pâleur extrême, j'oppose de suite l'odeur du camphre à l'action trop vive de *bellad.* Cet antidote nous donne plein succès et la malade revenue à elle-même nous assure qu'elle a senti *un coup porté à son mal*, (sa propre expression); la douleur, cette fois, s'était étendue jusqu'au pied gauche, ce qui ne lui était jamais arrivé.

30. — Elle prend un seul globule de la même atténuation du même remède : ce soir là l'accès est retardé ; la malade passe la première, bonne nuit qu'elle ait eue depuis fort long-temps. L'accès revient néanmoins, le matin, mais plus faible qu'à l'ordinaire ; celui du

31 manque ; seulement une torpeur importune occupe le siège habituel de la névralgie. L'approche des règles devenues précaires depuis quelque temps, nous engage à prescrire le

2 mars *pulsat.* 18^o

3 — La névralgie reparaît en variant de siège, gagne la nuque, la partie correspondante de la tête, les oreilles ; elle est peu intense et son point de départ paraît toujours la tempe. Les règles coulent plus abondantes que de coutume, sans exercer d'influence sur la névralgie dont les paroxysmes s'établissent peu à peu à des heures irrégulières, en augmentant chaque jour de violence.

9 — *Mercur, solub.* 4^o ; 3 heures après, exacerbation violente de 3/4 d'heure, suivie d'un calme plus complet que jamais.

10 — Très léger engourdissement de la tempe gauche où la malade éprouve une sen-

sation d'acide (c'est, dit-elle, comme si l'organe du goût était placé là et que j'y eusse du vinaigre).

16—De nouveau, *bellad.* 300; trois petits paroxysmes suivis chacun d'un calme intermédiaire pendant la journée du 17.

La nuit suivante, douleur légère.

18 — Calme complet; la névralgie ne reparait plus. La malade conserve pendant quelques semaines sur la région temporale gauche une sorte de pression incommode qui se dissipe graduellement et fait place à un état de santé parfaite et soutenue.

94^e Observation.

NÉVRALGIE FRONTALE.

Une femme de 43 ans, grosse, grasse, bien réglée, est affectée depuis onze ans d'une névralgie qui revient périodiquement tous les sept jours, occupe les deux sourcils, les tempes, et s'étend de là au sommet de la tête et à l'angle interne des yeux. La douleur précédée de fourmillemens brûlans, éclate tout-à-coup comme un choc électrique, avec un caractère lancinant et lacérant, et dure de cinq

à huit heures. Pendant l'accès, les parties douloureuses rougissent, les veines se gonflent, les gencives se tuméfient, il y a salivation et saburre linguale. Une seule dose de *mercure soluble* 6^o, prise le 4 mai 1832, avance de cinq jours le retour de l'accès qui est plus violent qu'à l'ordinaire, et le dernier.

95° *Observation.*

NÉURALGIE ORBITAIRE.

Jenne dame de 23 ans, a pris en vain du sulfate de quinine, de l'opium et d'autres remèdes allopathiques pour une ophtalmodynie opiniâtre et quotidienne, aux heures du soir. L'œil droit rougit, se gonfle, la paupière est abaissée, il s'en écoule des larmes brûlantes; la douleur naît tout à coup, commence par un picotement semblable à celui de plusieurs épingles, devient brûlante et déchirante, retentit aux alentours et s'évanouit en laissant la partie long-temps engourdie et comme paralysée. 12 février 1832; *belladonna* 24^o est couronnée d'un plein succès; l'accès du jour a lieu, mais celui du lendemain et les suivans manquent tout-à-fait.

96° *Observation.*

NÉVRALGIE SUS-ORBITAIRE.

Homme de 50 ans, maigre et bien portant d'ailleurs, est tourmenté depuis 3 ans, malgré les tentatives de la médecine allopathique, par une névralgie faciale se montrant à jours variables, sans rapport déterminé avec les vicissitudes atmosphériques, ou la situation morale du malade. De brusques éclairs de douleurs partent de la pommette droite et vont se perdre à l'angle de la bouche, à l'aile du nez, au palais, à la base de la langue; pendant l'accès, le patient ne peut parler sans augmenter ses douleurs; l'on observe des mouvemens convulsifs des lèvres et des muscles de la face. Le caractère du mal est tensif, comprimant; il semble au malade que tout est meurtri et, par instant, que les parties souffrantes sont *arrachées*. (Ces symptômes sont assez bien dessinés dans ceux du colchique d'automne).

18 mai, *colchicum aut.* 12°. la prosopalgie ne reparait pas, et l'engourdissement habituel du côté droit de la face se dissipe.

26. — Léger retour d'accès névralgique à la suite d'une inquiétude morale (circonstance qui n'influa pas avant le traitement) *anacardium* 10° suivi d'une guérison sans récurrence.

97° *Observation.*

SQUIRRE DES MAMELLES.

Femme de 34 ans, brune, forte, grasse, accablée de chagrins domestiques, a fait un enfant qu'elle n'a pas allaité. Pendant sa grossesse, elle s'est aperçue de l'existence d'une tumeur située dans l'épaisseur de la glande mammaire droite, tumeur ovoïde, dure, mobile, indolente et de la grosseur d'un œuf de dinde; six mois après sa couche, l'engorgement commence à devenir douloureux : on le traite par tous les moyens connus jusque alors ; et, en définitive, on ne voit de ressources que dans l'ablation de la portion indurée ; la malade s'y refuse et veut tenter la méthode homœopathique. Elle prend, le 19 avril 1833, *matricaria* 12°. De ce jour, les douleurs lancinantes disparaissent comme par enchantement, la malade palpe impunément sa tumeur, sans

y éprouver la moindre sensibilité. (J'ai répété l'expérience sur plusieurs tumeurs cancéreuses du sein. L'usage de cette substance m'a offert les mêmes effets.)

25 du même mois, *Tinct. sulphuris* 30°.

- 10 mai, légers retours de douleurs lancinantes, mais diminution sensible dans le volume de la tumeur.

25. — Décroissance plus remarquable encore.

10 juin, *conium maculatum* 30°.

15 juillet, la tumeur est réduite au volume d'une noisette, *phosphore* et *silice* ont achevé la cure.

98° *Observation.*

CANCER DES MAMELLES.

Une fille de 47 ans, brune, grande, portait, depuis 9 ans, au sein droit une tumeur carcinomateuse, adhérente, bosselée, d'un volume égal aux deux poings fermés, veinée de noir; glandes subaxillaires; douleurs lancinantes, etc.

Les journaux de l'école nouvelle contiennent plus d'une histoire de tumeurs squirrheuses et

carcinomateuses amenées à leur guérison. Moi-même ai vu à Leipsig le sujet d'une de ces cures, et ma pratique m'offrait alors l'observation de quatre tumeurs squirrheuses du sein en voie de résolution. Ces motifs ne suffisaient pas pour autoriser l'espoir de guérir le cas présent. Mais, curieux d'observer, je cédai au désir de la malade qui avait depuis long-temps abandonné tout remède allopathique.

2 mars — *Matricaria* 6^o : une heure après, les douleurs du sein disparaissent comme par enchantement et sont place à une forte diarrhée bilieuse, accompagnée de douleur lombaire et d'une coxalgie violente (symptômes bien connus de *matricaria*). Ces phénomènes se soutiennent pendant deux jours et cessent sans réapparition d'elancemens douloureux dans le sein. La malade palpe sa tumeur et frappe dessus sans y développer la moindre sensibilité.

7, 8, 9. — Même état.

12. — *T. sulphuris* 30^o. Les douleurs du sein reparaissent. Ne voulant pas pousser plus loin l'expérience, mes efforts tendirent à persuader à la malade l'urgente nécessité d'une opération qui présentait encore des chances de succès.

99° *Observation.*AFFECTION SCROFULEUSE AVEC LUXATION
SPONTANÉE COMMENÇANTE.

M^{lle} B., 7 ans, blonde, peau fine et d'un blanc rosé, seule fille survivant à ses trois sœurs que des affections scrofuleuses ont enlevées, ressent elle-même les atteintes de cette affreuse maladie dont sa mère prévoit le terme funeste. L'allopathie a déjà tenté plusieurs moyens avec aussi peu de succès que pour les autres enfans de cette mère affligée.

Tableau de la maladie. Pâleur du visage ; faiblesse ; flaccidité des chairs. Plusieurs glandes sont engorgées au col, sous le menton, sous le bras ; fistule suppurante à la joue gauche ; carie des os du métacarpe qui est déformé ; claudication occasionnée par un empâtement de la hanche droite, avec allongement d'un pouce et demi du membre de ce côté. On consulte par écrit le docteur homœopathiste Mülhenbein de Brunswick, et le traitement est dirigé par nous.

2 mai 1833. — On alterne d'abord *phosphor* et *graphites*. En moins de 15 jours changement remarquable.

1^{er} juin. — L'enfant marche sans boiter ; son teint brunit ; ses chairs s'affermissent. *Baryta, silicea* et *calcareo* ont complété la guérison.

100° *Observation.*

OPHTALMIE SCROFULEUSE AVEC OPACITÉ DE
LA CORNÉE.

M^{lle} D., 11 ans, d'une intelligence précoce, traitée allopathiquement depuis l'âge de quatre ans, pour une ophthalmie scrofuleuse qui s'aggrave de jour en jour.

Tableau de la maladie. Au 17 août : face bouffie et rouge ; agglomération de glandes engorgées au col, quelques-unes en suppuration ; la bouche et le nez déformés par un gonflement scrofuleux et des amas de croûtes ; yeux gros, enflés, qu'il est presque impossible d'ouvrir ; paupières privées de cils, suppurant à leurs bords et laissant échapper des larmes qui causent, au passage, une douleur de brûlure et de cuisson. En écartant un peu les paupières, les parties constituant de l'œil sont confondues dans une masse rouge foncé, inégale et bosselée à l'endroit de la cornée. L'enfant aperçoit cependant un peu la clarté

du jour. Douleurs vives , lancinantes dans la profondeur des cavités orbitaires ; tête pesante ; appétit nul ; coryza sec , etc.

La jeune malade a pris depuis cette époque *ac. nitr.* , *sepia* , *euphrasia* , *calcareea* . Son traitement n'est point achevé , mais le nez est dégagé , les glandes du col à peu près disparues , les fistules taries , les paupières naturelles , la conjonctive revenue à l'état de blancheur qui lui est propre. L'enfant y voit , la cornée redevenue plane n'offre plus qu'une taie grise et transparente que l'on voit *s'effacer* journellement.

101^e *Observation.*

TUMEUR BLANCHE DU COUDE GAUCHE ET CARIES
SCROFULEUSES.

Un adolescent , 11 ans , maigre , chétif , pâle , affecté depuis cinq années de plusieurs caries , dont une a déformé le pied droit et alimente sur le dos du métatarse une plaie suppurante. Le bras au-dessus du coude gauche est réduit par l'atrophie à un pouce de diamètre , tandis que le coude , transformé en tumeur blanche , offre une circonférence de 15 pouces ,

est ulcéré en divers points, et ne permet pas l'exécution du mouvement articulaire. Les parens reculent devant la pénible ressource d'une amputation proposée par les chirurgiens comme unique moyen de sauver la vie au jeune homme. Ils le confient à l'homœopathie le 15 mai 1831. Sous l'influence de *staphysagria* 30° on observe déjà du mieux le 21 du même mois; mais en même temps il se forme un nouveau dépôt froid sur le coude-pied droit.

25 juin. — Ce dépôt s'ouvre; il en sort un fragment d'os carié. Sous l'influence d'*ac. nitr.* la tumeur blanche se réduit à vue d'œil, les plaies se cicatrisent, et le malade exécute peu à peu de légers mouvemens de flexion et d'extension.

2 août. — Mouvements du coude parfaitement libres; le jeune malade soulève des fardeaux avec son bras revenu, en dessus du coude et même à la place de la tumeur, à son calibre ordinaire. L'aspect du visage, l'état des forces, la gaieté du sujet, contrastent singulièrement avec son état antérieur au traitement.

15 août. — On le considère comme guéri; mais je réclame une année de soins homœopathiques afin d'obtenir une réforme complète

• dans sa constitution , et le mettre à couvert d'une rechute. Les modificateurs employés dans ce traitement ont été successivement : *staphysagria* 30°, *acid. nitr.* 30°, *assa foetid.* 30°, *silicea* 30°, *phosphor.* 30%, *sepia* 30°.

Des médecins , témoins de ce fait , se sont écriés : c'est une guérison spontanée ; la nature a fait un effort en faveur de ce sujet. — Sans doute la nature a fait un effort : nous n'en avons jamais douté. Et croyez-vous , Messieurs , avoir jamais eu la puissance de guérir sans le secours de la nature ? Mais pourquoi , chez notre jeune homme , la nature attendait-elle justement , pour développer sa force médicatrice , qu'il eût pris un atôme de staphysaigre ? C'est qu'il lui fallait à cette nature endormie une impulsion favorable ; la médecine vulgaire n'avait pas le pouvoir de lui fournir cette impulsion ; voilà tout.

NOTES.

(a) Parmi les hommes qui ont les premiers ouvert les yeux, et travaillé avec le plus d'ardeur à la réforme médicale, nous pouvons nommer les docteurs Kisselback, à Hanau; Plaubel, Kaiser, Schindler, à Gotha; Stapf, Messerschmidt, à Naumbourg; Stüler, à Berlin; Gross, à Jüterborg; Franz, Hartmann, Haubold, Hornburg, Müller, Schubert, Langhammer, Gutmann, etc. à Leipzig; Hartlaub, Mülhenbein, à Brunswick; Trinks, Wolf, Brunnow, Schwarze, Hedder, Helvig, Mordof, à Dresde, Schaller, Lövy, à Prague; Marenzeller, Lichtenfelz, Schmidt, Necker, Lowe, Wrecha, Wertheim, Lœderer, Meuz, Schäfer, Güntzel, Weith, Brüder, etc., à Vienne; Hartung, à Salzbourg; Widmann, Roth, Reubel, Ringseis, à Munich; Grïesselich, à Carlsruhe; Mayer, Muller, Braun, Bakody, à Raab; Bigel, à Varsovie, etc., etc.

Si nous sortons de l'Allemagne nous trouverons, entourés d'une grande célébrité, les docteurs Hermann, à Pétersbourg; Mauro, Pezillo, Dehoratüs, à Naples;

Quin, Belluomini, à Londres, etc. Si l'on voulait, aux noms de ces zélés propagateurs, joindre celui de tous les convertis ou demi-convertis qui commencent à s'occuper d'homœopathie, en Europe et en Amérique, l'énumération serait trop longue et toujours incomplète; mais nous ne pouvons passer sous silence le nom du docteur Hering, de Surinam, qui a éprouvé le venin des serpens, et qui poursuit ses recherches sur les spécifiques avec une ardeur presque égale à celle de Hahnemann lui-même, qui, jouissant d'une florissante santé malgré les essais continuels qu'il a si longtemps faits sur lui-même, et doué, quoique octogénaire, d'une étonnante puissance de travail, est encore celui qui fait avancer le plus la science nouvelle.

Notre France progressive ne peut rester long-temps en arrière; elle compte déjà un nombre assez imposant de médecins homœopathistes. Nous en connaissons à Altkirch (Haut-Rhin), à Bordeaux, Châlons, Colmar, Dijon, Grenoble, Limoges, Luxeuil, Mülhouse, Nîmes, Paris, Riom, Rouen, Thann, Vesoul, Vienne, etc., etc. On appréciera les raisons de convenance qui nous empêchent de les désigner par leurs noms.

Les principaux adversaires de la méthode (en France il n'en est jusqu'ici que d'obscurs), sont encore, à Leipzig, les docteurs Clarus, Heinroth, Sög; à Darmstadt, Wedekind; à Vienne, Muckifel, mais aucun d'eux a-t-il pris la peine de sonder la question?

(b) Il n'y a pas de spécifiques en médecine, s'écrient la plupart de nos physiologistes; si l'on voit échouer quelquefois le mercure, l'iode, le quinquina, ils ne

sont donc pas spécifiques. Les médicamens échouent quelquefois, il est vrai, par ce que leur application n'est pas rationnelle ; le médecin qui ignore les effets purs des médicamens, qui n'a d'autre guide que notre aventureuse thérapeutique de l'école, fait, dans certains cas, une trop large application de ce petit nombre de substances reconnues spécifiques par nos devanciers, et méconnaît d'autres cas où ces substances deviendraient propres à atteindre les parties où siège une irritation analogue à celle qu'elles peuvent faire naître.

Ce mot de spécifique, long - temps en honneur et long - temps frappé de discrédit, a été, dans les dernières phases de nos écoles, prononcé communément avec un profond dédain. La doctrine de Brown, avec ses reflets diversement colorés chez nous, a dû nécessairement exercer une grande influence sur cette manière de juger la spécificité des remèdes. Il y a sans doute du mérite et de la force de tête à généraliser, à rallier les faits épars autour d'un seul fait, à dire, par exemple : que tous les maux tiennent à des nuances différentes d'excitation, que tous les remèdes sont des excitans à divers degrés, etc.

Ces conceptions d'hommes, ordinairement supérieurs, ont le funeste avantage de soumettre le vulgaire avec le plus grand empire, précisément parce qu'elles s'accommodent très bien à son indolence et à sa vanité, le dispensent de travaux, lui fournissent dans une phrase commune, la réponse à toutes les questions, et l'improvisent maître de son sujet, pour ainsi dire, du jour au lendemain. Telle fut la fortune du

Browaisme parmi nous, telle a été celle de plusieurs réformes en médecine..... Après cela quel besoin de compiler les travaux des siècles?

Quand on crut les fièvres intermittentes convaincues de tenir à la débilité, le quinquina fut réputé le prince des excitans. — Mais pourquoi l'absynthe, le mélianthus, la centaurée, le marrube, etc., excitans comme lui, n'avaient-ils pas ses vertus?

Malgré les démentis donnés souvent par les résultats de la thérapeutique, à ces larges et commodes théories, malgré la persévérance de certains praticiens à conserver religieusement des formules reconnues par eux comme investies de pouvoirs spéciaux difficiles à remplacer, on a vu long-temps la foule présumptueuse et bruyante du monde médical, proclamer que les spécifiques, rêves de nos pères, ne pourraient supporter le grand jour du siècle des lumières.

Sans méconnaître l'admirable unité de la vie et les liens mystérieux qui, enchaînant les fonctions, leur fournissent la faculté de se suppléer mutuellement, il n'en est pas moins vrai que chaque système, chaque appareil, chaque organe, chaque fibre paraît avoir sa constitution propre, sa sensibilité, son instinct, ses forces, ses affinités électro-chimiques pour tels modificateurs et non pour tel autre. Le nerf optique, quelque soit la configuration de l'œil chez l'animal où on l'étudie, n'a-t-il pas sa spécialité? Le nerf qui préside à l'acte respiratoire fait, dans certains mollusques, d'immenses détours pour parvenir à l'organe bronchial qui a besoin de lui et de lui seul. Le marteau

homogène du cerveau n'a-t-elle pas dans ses diverses portions des fonctions spéciales?

Les modificateurs extérieurs n'agissent-ils pas tous spécialement sur nous? les alimens, les boissons n'offrent-ils pas de leur côté une foule d'actions spécifiques? la bière de Bruxelles provoque momentanément une violente rétention d'urine, le vin de tel côteau produit l'insomnie, celui de tel autre un sommeil profond, celui-là brise les cordes, celui-ci la tête, tandis que cet autre enchaîne les jambes. La groseille et non la framboise couvre quelquefois la peau d'une éruption passagère très remarquable. La pomme reinette a une autre réputation, l'asperge une autre, etc. Il ne s'agit point ici de donner comme authentiques toutes les propriétés spéciales, distinctes; souvent inattendues et bizarres des divers alimens; nous voulons seulement rappeler qu'ils diffèrent dans leurs actions, et que pour eux comme pour les médicamens tout ne se réduit pas à exciter plus ou moins, à nourrir plus ou moins. Les virus ne sont-ils pas tous spéciaux? Les agens physiques et chimiques n'agissent-ils pas chacun à leur manière? Les médicamens ne sont-ils pas incontestablement les uns diurétiques, les autres sudorifiques, vomitifs, purgatifs, sialagogues, etc.

Toutes considérations ne portent-elles pas à conclure que c'est par l'étude minutieuse et analytique des effets purs des agens médicaux sur l'homme et les animaux, que l'on pourra faire sortir notre matière médicale de la triste nullité où la laissent depuis si long-temps nos désigneux faiseurs de généralités. Or

le médecin sage verra-t-il sans intérêt une école qui concourant en cela à la régénération qui se prépare dans toutes les sciences , consacre de grands travaux et des expériences rigoureuses à la recherche des spécifiques ?

(c) A une époque où presque tout est remis en question dans les sciences non mathématiques , il n'est permis d'être ni ontologiste , ni complètement physico-chimiste. Rappelons en passant que , pour nous , les mots vitalité , force vitale , puissance dynamique , (mots vides de sens en eux-mêmes) ne sont que l'indication de cette loi , de cette force inhérente à la matière organisée , en vertu de laquelle s'exécutent les mouvemens vitaux , et s'exercent ce que nous avons appelé sympathies organiques ; loi d'attraction et de répulsion qui laisse soupçonner sa nature électrique , et sans laquelle on ne peut nullement se rendre compte des actes de la vie des végétaux et des animaux , des combinaisons moléculaires , des courans de fluides , de la concrétion de ces derniers , de leur union aux solides , des phénomènes de l'irritation , des congestions , des transformations de tissus , de la cicatrisation , des productions anormales qui nous apparaissent quand l'art n'y peut plus rien , et , longtemps cachées , nous font traiter les plaignans de malades imaginaires. L'art médical , contre tous ces produits d'une force électro-chimique particulière aux êtres organisés vivans , se voyait obligé de décliner son impuissance ; c'est que les agens impondérables des mouvemens vitaux ne pouvaient utiliser

ces doses matérielles de drogues, contre lesquelles réagit la vitalité des tissus. Or, si l'on nous annonce que des médicamens connus agissent mieux par suite d'une préparation qui, ébranlant leur matière, en développe la vertu innée; si l'on nous dit qu'un grand nombre de corps, inertes dans leur état grossier, deviennent, à l'aide de la trituration, de la dilution, de l'agitation des modificateurs puissans de l'action moléculaire, pourquoi n'y pas chercher les moyens d'imprimer aux combinaisons des molécules organiques une tendance curative? (*Biblioth. homœop. 1^{re} année, 6^e cah.*)

(d) Liste d'une partie des Ouvrages homœopathiques :

Allgemeine homœopathische Zeitung, publié par G. W. Gross, F. Hartmann et F. Rummel.

Albrecht. Ars medendi homœopathica ejusque cultores medicamenta ipsi preparantes coram tribunalis juris et politiæ medico, Leipzig, 1828.

— Die Homœopathie von den Standpunkte des Récht und der Medizinalpolizei. Dresde, 1829.

— Allopatische und Homœopathische Leucht und Brandkuglen, Leipzig, 1830.

Annalen der homœopathischen Klinik, de Hartlaub et Trüncks, Leipzig, 1830, 1831, 1832; 4 cahiers par an.

Balogh. Akafé. Munhu batjai. S. Hahnemann, 1829.

Bergmann. Anweisung die venerischen Krankheiten zu heilen. Leipzig. 1825.

Bigel. Examen théorique et pratique de la méthode

- curative du docteur S. Hahnemann., Varsovie, 1827,
3 vol. in-8.
- Manuel diététique de l'homœopathie, Lyon, 1833,
in-8.
- Boenninghausen. Systematisch-alphabetisches Repertorium der antipsorischen Arzneien, Leipzig, 1833.
- Uebersicht der Haupt-Wirkungs-Sphäre der antipsorischen Arzneien, Münster, 1833.
- Essai d'une thérapie homœopathique des fièvres intermittentes, trad. de l'all., par T. de Bachmeteff et T. Rapou, Paris, 1833, in-8.
- Brandes. Beleuchtung der Homœopathie vom pharmazeutischen Standpunkte, Lemgo, 1823, in-8.
- Eine Bezeichnung der 24 Verdünnung eines Tropfnes Finger-extract.
- Briefe eines Homœopathisch-geheilten an die künftigen Widersacher der Homœopathie. Heidelberg, 1829.
- Brunnow. Organon de l'art de guérir, 4^e édition, traduction de l'alle. de S. Hahnemann, Dresde, 1832.
- Caspari. Bibliothek für die hom. Medizin und Materia medica, Leip., 1827.
- Untersuchungen über die specifischen Heilkräfte der Büchenkohle and deren Anwendung gegen Krankheiten, Leip., 1826.
- Dietetischer Katechismus.
- Homœopathischer Dispensatorium, Leipzig, 1825.
- Erfahrungen in der Homœopathie, Leip. 1823. in-8.
- Homœopathischer Haus-und-Reise-arzt, Leip., 1826.
- Unumstöslicher, leichtfasslicher Beweis für die in den Gesetzen der Natur begründete Wahrheit der

homo. Heilart, Leip. 1828. — Traduit en français, Bayeux, 1830, in-8.

Eichörn. Über mediz. Erfahrung und prakt. Medizin, 1827.

Erdmann. Bemerkungen über medizinische Pfsucherei und Vorschlaege, ihr abzuctsen, 1825.

Fischer.—Über Homœopathie (in Hufeland's Journal), 1828.

— Die Homœopathie vor dem Richterstuhle der Vernunft, Dresd., 1829.

Frolich von Frolichsthal, Unpartheysche Erinnerung über die Hahnemannische sogenannte hom. Kurmethode.

Germanus. Homœopat. Selbst-Kur oder vollstaendige Ansicht der Studien der Homœop. etc. Dresd.

— Die Homœopathie in ihren Widersprüchen, Dresden, 1830.

Griesselich. Skizzen aus der Mappe eines reisenden Homœopathen, Karlsruhe, 1832.

Grohmann. Diss. sistens animadversiones in homœopathiam, Vienne, 1825.

— Ueber das Heilungsprinzip der Hom. Vienne et Trieste, 1826.

Groos. Ueber das hom. Heilprinzip, Heidel., 1825.

Gross. Dietetisches Handbuch, Leip., 1829.

— Die Homœo. Heilkunst, etc., Leip., 1829.

Gulkerviki. De Homœopathia commentatio inauguralis, etc., Cracovie, 1829.

Gutmann. Ueber die Behandlung der Zähne, etc., Leip., 1828.

Haas. Mémorial du médecin homœopathiste, ou Ré-

pertoire alphabétique pour le traitement homœopathique des maladies, trad. de l'allemand, par A. J. L. Jourdan, Paris, 1834, in-24.

Hahnemann. Die Allopathie. Eine Warnung für Kranke aller Art. Leipz., 1831.

- Reine Arzneimittellehre, 2^e édition, Dresde, t. I. 1822, II 1824, III 1825, IV 1825, V 1826, VI 1827, in-8. — Les t. I et II, ont été traduits en latin par E. Stapf, G. Gross et E. G. de Brunow, sous le titre de *Materia medica pura*, Dresde, 1828, 2 vol. in-8.
- Une traduction française complète, par le docteur Jourdan, va être publiée à Paris sous le titre de *Traité de matière médicale pure*, 3 forts volumes in-8.
- Die chronischen Krankheiten, Dresde, 1828-1830, 4 vol. in-8. Traduit par le docteur Jourdan, sous le titre de *Doctrine et traitement homœopathique des maladies chroniques*, Paris, 1832, 2 vol. in-8.
- Organon der Heilkunst, 4^e édition, Dresde, 1829. Traduit par le docteur Jourdan, sous le titre de *Exposition de la doctrine médicale homœopathique, ou Organon de l'art de guérir*, Paris, 1832, in-8.

Hartlaub. Systematische Darstellung der reinen Arzneiwirkungen, Leipz., 1824 à 1829, 9 vol. in-8.

- und Trinks Reine Arzneimittellehre, Leipzig, 1828-1831, 3 vol. in-8.
- Annalen der Homœ. Klinik, 1830-1832.
- Kurzer Abriss der Homo. Heilmethode, zur Belehrung für Laien, Leipzig, 1829.
- Katechismus der Homœop., Leipz., 1824.
- Kunst die Gesundheit, etc., Leipz., 1831.
- Tabellen für die praktische Medizin, Leipzig, 1829, in-fol.

Hartmann. Diaetetik für Kranke, Dresd., 1829.

— Handbuch für Diaetik, Leip., 1830.

— Praktische Erfahrungen über homö., Leip., 1828.

— Homœop. Pharmacop. etc., Leip., 1829. — Une traduction française, sous le titre de *Pharmacopée homœopathique*, a été publiée par le docteur Jourdan, à la suite de sa traduction de l'*Organon* de S. Hahnemann.

— Therapie der akuten Krankheiten, etc.

Herberger. Die Homœopathie und die übrigen dermalen herrschenden oder die Herrschaft suchenden Heilung-Systeme, Ulm, 1829.

Hülftabellen zu Hahnemanns reiner Arzneimittellehre, 1830, Leipzig.

Hufeland. Ueber Homœopathie, 1830.

— Die Lehre von den Heilungs-Objecten und ihrer Erkenntniß, etc., 1829.

— Die Schützskraft der Belladonna gegen das Scharlachfieber, Berlin. 1826.

Kaiser. Die Hom. Heilkunst Erlangen. 1829.

Kochbuch, rein homœopatisches, Dresd., 1830.

Müksch. Die Hom. in ihrer Wunde und Kunst. Wien.

Neumann. Würdigung der Homœop.

Niutsch. Bemerkungen über Hom., Hanau, 1826.

Panegyricus aus die Hom., etc., Leip., 1831.

Pezillo. Tentativo accademico per conciliare le discordi opinioni su i principii, etc., Napoli, 1826.

Rau. Ueber die Werth des Homœop. Heilverfahren, Heidelb., 1824.

- Ueber die Erkenntniss und Heilung des Nervenfiebers, Darmstadt, 1829.
- Richter. Ueber die Homœop.
- Romano. Pura doctrina delle medicine del D. S. Hahnemann, etc.
- Rückert. Systematische Darstellung der homœopathischen. Leip. 1830 — 31. 3 vol. in-8.
- Die Wirkungen homœop. Arzneien unter gewisse Bedingungen. Leips. 1833.
- Kurze Uebersicht der Wirkungen der homœop. Arzneien. Leipz. 1832.
- Rummel. Die homœop. von ihrer Licht und Schattenseite. Leip. 1826.
- Schœnberg. Il sistema medico del D. S. Hahnemann. Napoli. 1822.
- Schubert. Heilung und Verhütung der Cholera-morbus. Leip. 1830.
- Schultz. Die Medizin des Theoph. Paracelsus, oder die Homœopathik, historisch, vergleichend, systematisch und als Quell der Hom. Befl'm. 1831
- Schweikert. Materialien zu einer vergleichenden Heilmittellehre. Leip. 1826.
- Stapf. Kleine medizinische Schriften von S. Hahnemann. Dresde. 1829. 2 vol in 8.
- Tittmann. Die Homœop. in staatspolizeilicher Hinsicht. Meissen. 1829.
- Trinks. die Homœop. Dresd. 1830.
- Wasserfuhr. Ueber die Homœop.
- Weber. Systematische Darstellung. Braunschweig 1830.
- Exposition systematique des effets pathogénétiques

des remèdes purs, trad. par le doct. Peschier, Genève 1833, in 8.

Wedekind. Ueber die hom. Heilmethode.

— Prüfung des hom. Systems. Darmstadt. 1825.

Wendt. Ueber den Gebrauch der Datura Stramo.

Widmann. Ueber die Hom. (in Hufeland's Journal.)

— Dissertatio medicam. homœop. preparat, Munich. 1830.

Wildberg. Einige Worte über die hom. Heilart Leipzig. 1830.

— Einige Worte über das Scharlachfieber, etc.

Wolf. Geschichte meiner Bekanntschaft mit der Hom. nebst einigen Erfahrungen.

(e) On met toujours en avant la nullité des épreuves que fit Laënnec, dans le temps, à l'hôpital de la Charité, et l'on prétend sous ce prétexte se dispenser de juger par soi-même. Ce professeur ne put obtenir de résultats avec les préparations faites à la pharmacie de la Charité où, d'après le témoignage même de M. Petroz, pharmacien en chef de cet hospice, on n'avait alors aucune notion des procédés décrits par Hahnemann. Depuis quelques mois l'habile chimiste, que nous venons de citer s'est adonné soigneusement à ce mode de préparation, après l'avoir connu et apprécié. Il est en possession aujourd'hui d'une pharmacie homœopathique à peu près complète. Les médicaments qui en sont sortis doivent à la consciencieuse exactitude du préparateur une action fidelle et puissante. Nous ne connaissons encore, à Paris, que la pharmacie de M. Guibourt, 22, rue Feydeau, où l'on

puisse se procurer ce genre de médicaments, et se les procurer efficaces. A Lyon nous pouvons indiquer M. Pelletier, pharmacien, rue Sirène, n° 2.

(f) Avant d'avoir su, par les expériences de Hahnemann, que le quinquina procure une des espèces de fièvre intermittente (comme les eaux de Barèges occasionnent des douleurs, celles de Wisbaden la goutte, celles de Vichy l'engorgement du foie, etc., etc.), nous étions loin de soupçonner que depuis 1638, époque de l'importation du quinquina en Europe, nous fissions tous de l'homœopathie. Mais dans l'usage que nous fisions du moyen, il nous arrivait de manquer le but, parce que le raisonnement ne présidait pas à une médication qui était encore empirique. Nous ignorions que, si certaines fièvres intermittentes résistent au quinquina, c'est que cette écorce n'est pas homœopathique à tous les cas de ce genre de fièvres; et, lorsqu'elle était bien choisie, nous étions encore exposés à dépasser la dose justement nécessaire pour anéantir les accès périodiques; dès lors nous engendrions la maladie du remède et il en résultait une fièvre tierce ou quarté, tenace, interminable, dont les accès ne faisaient qu'empirer par l'abusif emploi de nouvelles doses de quinquina. Un jeune homme, qui avait consommé, pour combattre une fièvre tierce, 1200 grains de sulfate de quinine, pendant un séjour qu'il fit en Grèce, et plus tard 800 autres grains en France, était, depuis trois ans, dévoré par la même fièvre qui avait résisté et dont les accès se prolongeaient chaque fois pendant 36 heures. Le malade,

d'une débilité et d'une maigreur excessives, avait la rate engorgée, ses membres infiltrés. Les antidotes du quinquina et d'autres moyens l'ont rétabli. Quel praticien n'a pas rencontré maint fait semblable ! En surprenant à la nature un de ses plus importants secrets, en nous initiant à l'immuable loi qui préside à la spécificité, S. Hahnemann nous a donné le mot de plus d'une énigme, la clé de plus d'une déception pratique, en même temps qu'il a ouvert cette nouvelle ère médicale, depuis si long-temps espérée.

Honneur au vieillard qui consacra une longue et laborieuse carrière à saper les préjugés et à fonder une vérité ! Exempte d'une partie des maux qui abrègent le cours moyen de la vie humaine, notre postérité plus clairvoyante enfin, appréciera de tels bienfaits; elle rendra gloire à celui que le délire contemporain, poursuivi d'un rire frivole et à qui l'antiquité eût élevé des autels.

Puisse-t-il vivre encore assez pour commencer à jouir de cette tardive justice ! car après eux, que reste-t-il de tous les grands hommes ? une abstraction insensible au triomphe, un nom !

ERRATA.

- Page 7, ligne 27, sur die homoopatischen — lisez
für di homoop.
- 26, — 6, Hartlaubet — lisez Hartlaub et.
- 28, — 16, id. — — id.
- 26, — 13, la profonde — lisez l'innombrable.
- 42, — 13, exciter — lisez écarter.
- 52, — 23, sont le — lisez sont-ils.
- 100, — 18, rgénante — lisez régnante.
- 146, — 24, Bonchite — lisez Bronchite.
- 159, — 22, Wech Elfieber — lisez Wechs-
elfieber.
- 172, — 9, polyarthite — lisez polyarthrite.

TABLE DES MATIÈRES.

AVANT-PROPOS.	v.
<i>Exposé de l'homœopathie.</i>	9.
<i>Tableau des médicamens homœopathiques éprouvés jusqu'à ce jour.</i>	43.
<i>Observation critique sur l'homœopathie.</i>	65.
<i>Dittétique.</i>	107.
<i>Histoire de maladies.</i>	112.
1^{re} SECTION. MALADIES AIGUES.	113.
Obs. 1—8. Phlegmasies gastro-intestinales, — gastrites, gastro-entérites. — Fièvres muqueuses, bilieuses, etc.	id.
Obs. 9 — 10. Ictère, Hépatite,	129.
Obs. 11 — 14. Colites, Diarrhée, Dysenterie.	133.
Obs. 15 — 20. Angine, Amygdalite, Croup, Laryngite.	137.
Obs. 21 — 29. Inflammation des organes respiratoires.	144.
Obs. 30 — 34. Fièvres intermittentes.	156.
Obs. 35 — 44. Rhumatisme aigu, Arthrite, Myosites, Polyarthrites.	163.
Obs. 45 — 48. Phlegmasies cutanées, Rougeole, Scarlatine, Erysipèle.	177.
Obs. 49 — 53. Choléra, Cholérines.	182.

OBS. 54. <i>Métrorrhagie.</i>	189.
OBS. 55 — 56. <i>Vomissements de la grossesse.</i>	191.
2 ^e SECTION. MALADIES CHRONIQUES.	194.
OBS. 57 — 75. <i>Gastrites, Gastro-entérite chronique, gastralgies Gastrodinies.</i>	201.
OBS. 76 — 78. <i>Cistite chronique et orchioncis.</i>	224.
OBS. 79 — 81. <i>Rhumatismes chroniques.</i>	229.
OBS. 22. <i>Hémiplégie.</i>	235.
OBS. 83 — 84. <i>Hémoptysie et Angine chronique.</i>	237.
OBS. 85. <i>Laryngite chronique.</i>	240.
OBS. 86 — 87. <i>Affections chlorotiques.</i>	id.
OBS. 88 — 89. <i>Toux hystérique.</i>	242.
OBS. 90. <i>Hydropéricarde.</i>	244.
OBS. 91. <i>Affection spasmodique du cœur.</i>	246.
OBS. 92. <i>Céphalée.</i>	247.
OBS. 93 — 96. <i>Néuralgies.</i>	248.
OBS. 97 — 98. <i>Squierre et cancer des mamelles.</i>	254.
OBS. 99 — 101. <i>Affections scrofuleuses.</i>	257.
<i>Notes.</i>	263.
<i>Des spécifiques.</i>	264.
<i>Liste d'une partie des ouvrages homœopathiques.</i>	269.

FIN DE LA TABLE.

IMPRIMERIE D'HIPPOLYTE TILLIARD,

RUE DE LA HARPE, n° 28.

CATALOGUE DES LIVRES

DE

MÉDECINE,
CHIRURGIE,
ANATOMIE,
PHYSIOLOGIE,

HISTOIRE NATURELLE,
PHYSIQUE,
CHIMIE,
PHARMACIE,

QUI SE TROUVENT

CHEZ J.-B. BAILLIÈRE,
LIBRAIRE DE L'ACADÉMIE ROYALE DE MÉDECINE,
ET DU COLLÈGE ROYAL DES CHIRURGIENS DE LONDRES,
RUE DE L'ÉCOLE-DE-MÉDECINE, N° 13 (BIS),

A PARIS.

LONDRES, MÊME MAISON,
219, REGENT STREET.

Février 1834.

SOUS PRESSE POUR PARAÎTRE INCESSAMMENT.

TRAITÉ DES MALADIES DE L'APPAREIL URINAIRE, par A. VIDAL (de Cassis), Chirurgien du Bureau central des hôpitaux, agrégé à la Faculté de Médecine de Paris. 1 vol. in-8, fig.

JURISPRUDENCE DE LA MÉDECINE, DE LA CHIRURGIE ET DE LA PHARMACIE, ou Exposé et Discussion des Lois, Ordonnances, Règlements et Instructions concernant l'Art de Guérir, appuyé des jugements et décisions des tribunaux; précédé de Considérations sur la Médecine légale, la Police médicale, la Responsabilité des médecins, chirurgiens et pharmaciens, etc.; par Ad. TREDUCHET, Avocat, Chef du Bureau de la Police médicale à la Préfecture de Police, etc. Un volume in-8.

TRAITÉ DES MALADIES DU CŒUR ET DU SYSTÈME VASCULAIRE, par J. BOUILLAUD, Professeur de Clinique médicale à la Faculté de Médecine de Paris, médecin de l'hôpital de la Charité, 2 vol. in-8°, figures.

ŒUVRES D'HIPPOCRATE, nouvelle traduction, avec le texte grec en regard; collationné sur les manuscrits et les meilleures éditions; accompagnée de Commentaires et de Notes médicales et philologiques, avec la Vie d'Hippocrate, et suivie d'une Table générale des Matières; par E. LITTRE, ancien Interne des hôpitaux de Paris. 7 vol. in-8., imprimés sur beau papier.

TRAITÉ DE PHYSIOLOGIE VÉGÉTALE, par F. V. Raspail, un vol. in-8., figures.

ANATOMIE PATHOLOGIQUE DU CORPS HUMAIN ,

DESCRIPTIONS AVEC FIGURES LITHOGRAPHIÉES
ET COLORIÉES DES DIVERSES ALTÉRATIONS MORBIDES
DONT LE CORPS HUMAIN EST SUSCEPTIBLE ;

PAR J. CRUVEILHIER ,

PROFESSEUR D'ANATOMIE A LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS,
MÉDECIN DE HONNEUR DE LA SALPÊTRIÈRE,
PRÉSIDENT PÉRENNEL DE LA SOCIÉTÉ ANATOMIQUE, etc.

LES LIVRAISONS 1 A 13 SONT EN VENTE.

CONDITIONS DE LA SOUSCRIPTION.

Cet ouvrage sera publié en 40 livraisons ; chacune contiendra 5 à 8 feuilles de texte in-fol. grand-raisin velin, caractère neuf de F. Didot, avec 5 planches coloriées avec le plus grand soin, et 6 planches lorsqu'il n'y aura qu'une partie de coloriés. Les livraisons se suivront régulièrement de six semaines en six semaines.

Le prix de chaque livraison est de 11 francs.

A la fin de l'ouvrage on publiera la liste des souscripteurs. — Les dessins et la lithographie sont confiés à M. A. Chazat, exercé depuis long-temps à peindre l'anatomie, et qui, sous ce rapport, a déjà rendu tant de services à la science.

Personne ne peut révoquer en doute l'utilité des planches d'anatomie pathologique. Les occasions en sont fugitives, les yeux oublient aisément ce qu'ils n'ont vu qu'une fois, ce qu'ils n'ont souvent que vaguement vu. Une simple description, quelque bien faite qu'on la suppose, se traîne péniblement de détails en détails, pour nous retracer une image toujours incomplète, quelquefois obscure, inintelligible, et souvent défigurée par l'idée dominante de l'observateur. La conservation des pièces d'anatomie pathologique les altère, les dénature, et ne peut d'ailleurs profiter qu'à un petit nombre ; la pratique la plus étendue ne fournit que de loin à loin les cas analogues, les cas qui peuvent s'éclairer mutuellement. Placés dans les circonstances les plus favorables pour l'étude des organes sains et malades, M. Cruveilhier n'a pu voir environné de tant de richesses pathologiques, sans se sentir pressé du vif désir de faire participer les confrères au bienfait d'une mine d'autant plus abondante qu'elle sera plus exploitée. Une collection de planches anatomiques, exactes et fidèles, représentant des faits choisis, positifs, concluants, avait été sortie de musée d'anatomie pathologique, un traité de médecine clinique, indispensable aux médecins qui n'ont pas occasion de faire des ouvertures cadavériques, et qui ne sera pas sans quelque utilité pour ceux qui en font.

Mais, avant de s'engager dans une telle entreprise, M. Cruveilhier a dû s'assurer de tous les moyens d'exécution. Il a pour auxiliaires le plus grand nombre de ses collègues, les médecins et chirurgiens des hôpitaux de Paris, qui lui ont déjà donné des preuves d'une coopération active. Il compte également sur le concours des membres de la Société anatomique, composée de l'élite des élèves de la Faculté de Paris. L'hôpital auquel il est attaché en qualité de médecin, les collections de la Faculté, les mille sujets que l'administration des hôpitaux livre chaque année aux dissections des pavillons de l'École pratique, enfin les sources toujours renaissantes dans lesquelles M. Cruveilhier puise les matériaux dont il a besoin.

ICONOGRAPHIE

DU

RÈGNE ANIMAL,

DE M. LE BARON CUVIER,

OU

REPRÉSENTATION, D'APRÈS NATURE, DE L'UNE DES ESPÈCES LES PLUS REMARQUABLES
ET SOUVENT NON ENCORE FIGURÉES DE CHAQUE GENRE D'ANIMAUX.

OUVRAGE

POUVANT SERVIR D'ATLAS A TOUS LES TRAITÉS DE ZOOLOGIE.

PAR E. GUÉRIN,

Membre de diverses sociétés savantes, l'un des auteurs de la *Zoologie du Voyage autour du Monde* de M. le capitaine Duperrey, etc., etc.

SERA PUBLIÉE EN 45 LIVRAISONS, 33 SONT EN VENTE.

PRIX DE CHAQUE LIVRAISON, composée de 10 Planches gravées avec le
plus grand soin et qui paraissent de mois en mois :

In-8° figures noires.... 6 fr. In-4° figures noires.... 10 fr.
Id. figures coloriées.. 15 fr. *Id.* figures coloriées.. 20 fr.

Extrait du Rapport de M. Cuvier à l'Académie des Sciences, le 6 février 1831.

M. Guérin, également recommandable par son talent dans l'art du dessin et par ses connaissances en histoire naturelle, a choisi pour l'exécution de cet ouvrage dans chaque genre et dans chaque sous genre, l'espèce la plus remarquable ou par sa célébrité, ou par sa rareté, ou par quelque singularité de conformation; un grand nombre de ces espèces n'ont jamais été représentées auparavant, et même pour celles qui l'ont été, il donne souvent des détails nouveaux.

Les riches trésors du Muséum d'histoire naturelle, qui lui ont été ouverts avec la même libéralité qu'à tous ceux qui travaillent utilement à quelques branches de la science, l'ont mis à même de déminer d'après nature presque toutes ses figures; nous en avons vérifié un grand nombre, et nous les avons trouvées toutes aussi exactes qu'élégantes. Les insectes ont été dessinés sous la surveillance particulière de M. Latreille, et ce nom seul en peut servir de garant. M. Valenciennes a donné ses soins au choix et à la représentation des poissons et des reptiles.

M. Guérin a profité de la riche collection des miniatures sur vélin, conservée et continuée depuis plus de deux siècles, qui est déposée dans la bibliothèque du Muséum. M. Laurillard, si distingué comme dessinateur et comme anatomiste, lui a fourni des peintures faites d'après nature vivante, à Nice, de divers mollusques et annélides dont les formes et les couleurs ne pouvaient être observées que dans l'état de vie.

Mais ce qui assure un but d'utilité à cet ouvrage unique dans son genre, ce sont les caractères particuliers de chaque genre d'animaux qu'offrent toutes ces figures; on y trouve des détails ostéologiques de ossements et de dents de la plus grande exactitude.

L'auteur, voulant satisfaire en même temps les personnes qui s'attachent de préférence à certaines classes et celles qui veulent connaître l'ensemble du règne, donne dans chaque livraison des planches relatives à diverses classes, mais de manière à les rétablir dans l'ordre naturel quand l'ouvrage sera terminé (1).

(1) Dans les XXXIII livraisons sont publiés : Mammifères, 47 pl., 131 genres. — Oiseaux, 69 pl., 271 genres. — Reptiles, 36 pl., 89 genres. — Poissons, 38 pl., 151 genres. — Mollusques, 31 pl., 305 genres. — Annélides, 11 pl., 36 genres. — Crustacés, 17 pl., 61 genres. — Arachnides, 2 pl., 11 genres. — Insectes, 64 pl., 566 genres. — Zoophytes, 19 pl., 110 genres. Plus, les portraits de Cuvier et Latreille.

SPÉCIES GÉNÉRAL ET ICONOGRAPHIE
DES
COQUILLES VIVANTES

COMPRENANT
LE MUSÉE MASSÉNA,
LA COLLECTION LAMARCK,
CELLE DU MUSÉUM D'HISTOIRE NATURELLE,
ET LES DÉCOUVERTES LES PLUS RÉCENTES DES VOYAGEURS ;

PAR L. C. KIÉNER.

Attaché au Muséum d'Histoire naturelle de Paris.

Chaque planche contiendra, l'une dans l'autre, de 8 à 10 figures presque toutes de grandeur naturelle ; quelques grandes espèces seulement devront être réduites, afin de pouvoir les faire tenir dans le format. On grossira les espèces trop petites, de manière à rendre les caractères plus visibles ; dans ce dernier cas, on aura soin de donner toujours à côté l'individu au trait de grandeur naturelle. Au commencement de chaque genre on donnera la figure de l'animal, et l'on y ajoutera, lorsque ce sera nécessaire, quelques détails anatomiques.

Chaque livraison sera composée de six planches coloriées avec le plus grand soin, et du texte descriptif des espèces qui seront figurées dans la livraison : ce texte formera environ une feuille et demie d'impression.

L'ouvrage se composera d'environ 10 volumes, qui seront divisés en 150 livraisons, publiées exactement de trois semaines en trois semaines. Toutes les mesures sont prises pour pouvoir tenir fidèlement ces engagements.

Les livraisons 1 et 2 sont en vente, 30 janvier 1834.

PRIX DE CHAQUE LIVRAISON,

Grand in-8°, papier raisin superfin satiné, figures coloriées 6 fr.

Grand in-4°, papier vélin satiné, figures coloriées. 12 fr.

MONOGRAPHIE
DES CÉTOINES

ET GENRES VOISINS,

FORMANT, DANS LES FAMILLES DE LATREILLE,
LA DIVISION DES SCARABÉES MELITOPHILES;

PAR H. GORY ET A. PERCHERON,

Membres de la Société entomologique de Paris.

Cet Ouvrage sera publié en 15 livraisons, qui paraîtront de mois en mois. Chaque livraison, imprimée sur papier grand-raisin, beaux caractères, contiendra 5 planches coloriées avec le plus grand soin, représentant environ 30 espèces, et le texte correspondant.

Le prix de chaque livraison est de 6 fr., et, franc de port par la poste, 6 fr. 50 c.

2 Livraisons sont en vente.

JOURNAL HEBDOMADAIRE

DES

PROGRÈS DES SCIENCES

ET

INSTITUTIONS MÉDICALES.

Par MM.

- J. BOUILLAUD**, professeur de clinique médicale à la Faculté de médecine de Paris, médecin de l'Hôpital de la Charité.
- F. DUBOIS** (d'Amiens), professeur agrégé à la Faculté de médecine de Paris, vice président de la Société médicale d'Emulation.
- C. FORGET**, professeur agrégé, à la Faculté de médecine de Paris, ancien chirurgien de la marine royale, secrétaire général de la Société médicale de Paris.
- A. VIDAL** (de Cassis), agrégé à la Faculté de médecine de Paris, chirurgien du bureau central des hôpitaux.

Le Journal paraît, depuis le 1^{er} octobre 1838, tous les samedis de chaque semaine, par cahiers de 2 feuilles in-8°, qui forment tous les ans 4 volumes in-8°.

Il contiendra dans leur ensemble : 1^o *Mémoires originaux ou Monographies* ; 2^o *Cliniques des hôpitaux de Paris* ; 3^o *Recueils des journaux français et étrangers* ; 4^o *Sociétés savantes*, indiquant le résumé des lectures faites à l'Institut, à l'Académie royale de Médecine ; 5^o *Analyses d'ouvrages* ; 6^o *Variétés*, comprenant la polémique, l'enseignement, les institutions, les concours, les annonces de prix, etc.

SIXIÈME ANNÉE. — 1834.

Prix de l'abonnement par année

A Paris.	20 f.
Franc de port pour les départements.	25
Pour l'étranger.	30

JOURNAL HEBDOMADAIRE DE MÉDECINE, par MM. ANDRAL, BLANDIN, BOUILLAUD, CAZENAVE, DALMAS, LITTRÉ, REYNAUD, H. ROYER-COLLARD. Octobre 1828 à septembre 1830. Collection complète, 104 numéros, en 8 forts vol. in-8°, fig. 60 fr.

JOURNAL UNIVERSEL HEBDOMADAIRE DE MÉDECINE ET DE CHIRURGIE PRATIQUES ET DES INSTITUTIONS MÉDICALES, par MM. ARNAL, BÉGIN, BOISSEAU, BOUILLAUD, CAPPÉ, DEVERGIE, DONNÉ, HENRI DE CUVÉGIN, JOLLY, MÉLIÈRE, MONTAULT, ROGEE, SANSON, VIDAL DE CASSIS, octobre 1830 à décembre 1833. Collection complète, 170 numéros formant 13 forts vol. in-8°, fig. 80 fr.
Une année séparément, 4 vol. in-8°, 30 fr.

Ces deux collections forment la 1^{re} et la 2^e série du *Journal hebdomadaire des progrès des sciences et institutions médicales*, elles contiennent un choix de travaux originaux du plus grand intérêt. On y trouvera la série des observations et des faits les plus importants recueillis dans les hôpitaux de Paris pendant près de six années. C'est à la fois un recueil de monographies sur les divers points de la science, et une clinique médico-chirurgicale.

Il ne reste qu'un très petit nombre de Collections complètes ; on pourra compléter les collections auxquelles il manquerait une année ou divers numéros.

DICTIONNAIRE

RAISONNÉ, ETYMOLOGIQUE, SYNONYMIQUE ET POLYGLOTTE

DES

TERMES USITÉS

DANS LES

SCIENCES NATURELLES ;

Comprenant l'Anatomie, l'Histoire naturelle et la Physiologie générales ; l'Astronomie, la Botanique, la Chimie, la Géographie physique, la Géologie, la Minéralogie, la Physique, la Zoologie, etc.

PAR A. J. L. JOURDAN,

Membre de l'Académie royale de Médecine.

Paris, 1834. — 2 forts volumes in-8° à deux colonnes. 21 fr.

DICTIONNAIRE

UNIVERSEL

DE MATIÈRE MÉDICALE

ET DE

THÉRAPEUTIQUE GÉNÉRALE ;

CONTENANT L'INDICATION, LA DESCRIPTION ET L'EMPLOI DE TOUTS LES MÉDICAMENTS CONNUS DANS LES DIVERSES PARTIES DU GLOBE ;

PAR F.-V. MÉRAT ET A. J. DELENS,

DD. MM. PP., Membres de l'Académie royale de Médecine.

PARIS, 1829-1834, 6 FORTS VOLUMES IN-8°. PRIX : 48 FR.

Pour donner une idée du cadre immense que les auteurs de ce Dictionnaire ont embrassé, fruit de dix années de recherches, il nous suffit d'indiquer que, selon l'importance du sujet, l'histoire de chaque médicament comprend :

- 1° Noms Linnéen, officinal, commercial, vulgaire, ancien et moderne ; définition.
- 2° Découverte historique ; gisement ou lieu natal ; extraction du récolte ; état commercial ; espèces, variétés, sortes, qualités.
- 3° Description pharmacologique ; choix ; préparation pharmaceutique ; altération, sophistication, substitution.
- 4° Analyse chimique.
- 5° Action immédiate et médication chez l'homme et les animaux, dans l'état sain et dans l'état morbide ; effets thérapeutiques ; doses ; formes ; mode d'administration ; avantages et contre-indications ; et contre-indications ; incongruents.
- 6° Opinions diverses des auteurs ; classification.
- 7° Combinaisons ; mélanges ; composés pharmaceutiques.
- 8° Bibliographie, article important qui manque dans les ouvrages analogues.

DICTIONNAIRE

DE

L'INDUSTRIE MANUFACTURIÈRE,

COMMERCIALE ET AGRICOLE.

OUVRAGE ACCOMPAGNÉ

D'UN GRAND NOMBRE DE FIGURES INTERCALÉES DANS LE TEXTE,

10 FORTS VOLUMES IN-8°. — PRIX DE CHAQUE, 8 FR.

PAR MM.

BAUDRIMONT, préparateur de Chimie au collège de France.

BLANQUI aîné, directeur de l'École spéciale du commerce, professeur d'Économie politique au Conservatoire des Arts et Métiers.

COLLADON, professeur à l'École centrale des arts et manufactures.

CORIOLIS, professeur à l'École des ponts et chaussées.

D'ARCEY, de l'Académie royale des sciences, directeur des essais des monnaies, du conseil général des manufactures.

P. DESORMEAUX, auteur du Traité sur l'art du tourneur.

DESPRETZ, professeur de physique au collège Henri IV.

FERRY, professeur de mécanique à l'École centrale des arts et manufactures.

H. GAULTIER DE CLAUVERY, répétiteur à l'École polytechnique, membre du conseil d'administration de la Société d'encouragement.

GOURLIER, architecte, secrétaire du conseil des bâtiments civils.

T. OLIVIER, professeur à l'École centrale des arts et manufactures.

PARENT-DUCHATELET, médecin, membre du conseil de salubrité.

SAINTE-PREUVE, professeur de physique au collège Saint-Louis.

SOULANGE BODIN, membre de la Société royale et centrale d'agriculture.

A. TREBUCHET, avocat, chef du bureau des manufactures à la préfecture de police.

En signalant ici les noms des principaux collaborateurs de cet ouvrage, l'éditeur s'empresse d'avertir que des articles originaux sur des points spéciaux, qui lui paraissent nécessaires à la perfection de cette publication, lui seront fournis par des savants qui en ont fait l'objet de leurs études. Des fabricants, des chefs d'atelier instruits, le mettront aussi à même de profiter des connaissances qu'ils ont acquises par la pratique.

L'ouvrage formera 10 volumes in-8, figures. Prix de chacun, pour les souscripteurs, 8 francs. Les tomes I et II sont en vente

Cet ouvrage comprendra l'agriculture qui produit, l'industrie qui confectionne, et le commerce qui procure des débouchés aux produits confectionnés.

Il traitera non seulement des arts qui exigent les connaissances les plus étendues, mais aussi de ceux qui ne réclament que de la dextérité, une certaine intelligence, et que l'on nomme *métiers* ; sur les uns et les autres, tirés de différentes branches des sciences, peuvent recevoir, quoiqu'à des degrés différents, des améliorations qui les rendent plus profitables à la fois à la société et à ceux qui les pratiquent.

Ainsi les auteurs ont pensé que leur but, celui de propager les saines doctrines industrielles, ne serait pas complètement atteint, si cet ouvrage était borné aux arts seuls; c'est pourquoi non seulement ils parleront de leur liaison avec les sciences, telles que la Mécanique, la Physique et la Chimie, mais encore ils s'occuperont des rapports qui existent entre ces arts, la Législation et les règles d'Hygiène publique et particulière; ils exposeront l'influence de l'Administration sur les diverses branches de l'économie sociale, et c'est en réunissant dans un seul ouvrage ces nombreuses et intéressantes questions, qu'ils ont voulu faire un livre utile et d'un intérêt général.

DICTIONNAIRE DE MÉDECINE ET DE CHIRURGIE PRATIQUES,

PAR MM.

ANDRAL, Professeur à la Faculté de Médecine, Médecin de la Pitié.
BÉGIN, Chirurgien en chef de l'hôpital militaire d'instruction de Strasbourg.
BLANDIN, Chirurgien de l'hôpital Beaujon.
BOUILLAUD, Professeur de Clinique médicale à la Faculté de Médecine.
BOUVIER, Agrégé à la Faculté de Médecine.
CRUVEILHIER, Professeur d'Anatomie à la Faculté de Médecine.
CULLERIER, Chirurgien de l'hospice des Vénériens.
A. DEVERGIE, Agrégé à la Faculté de Médecine.
DESLANDES, Docteur en Médecine.
DUGES, Professeur à la Faculté de Médecine de Montpellier.
DUPUYTREN, Chirurgien de l'Hôtel-Dieu de Paris, Professeur à la Faculté.
FOVILLE, Médecin de l'hospice des Aliénés de Rouen.
GUIBOURT, Professeur à l'école de pharmacie.
JOLLY, Docteur en Médecine.
LALLEMAND, Professeur à l'École de Médecine de Montpellier.
LONDE, Membre de l'Académie royale de Médecine.
MAGENJIE, Membre de l'Institut, Médecin de l'Hôtel-Dieu.
MARTIN-SOLON, Médecin de l'hôpital Beaujon.
RATIER, Docteur en Médecine.
RAYER, Médecin de l'hôpital de la Charité.
ROCHE, Membre de l'Académie royale de Médecine.
SANSON, Chirurgien de l'Hôtel-Dieu de Paris.

15 VOL. IN-8° DE 600 PAGES CHACUN

PARAISANT DE TROIS MOIS EN TROIS MOIS.

LES TOMES 1 A 11 SONT EN VENTE.

Le Tome 12 paraîtra incessamment.

PRIX DE CHAQUE VOLUME : 7 fr., FRANG DE PORT ; PAR LA POSTE : 9 fr.

Le *Dictionnaire de Médecine et de Chirurgie pratiques* peut être jugé maintenant sur le fait même de sa publication et sur l'œuvre de son exécution. Il devient donc au moins inutile de rappeler au public les nombreux titres qui lui ont mérité la faveur dont il jouit parmi toutes les classes de médecins, et surtout parmi ceux dont tous les moments sont occupés par les travaux de la pratique, et sont par cela même plus avides de faits et de moyens que de mots et de spéculations.

Fidèles au plan qu'ils ont adopté, ainsi qu'aux engagements qu'ils ont contractés pour l'accomplissement de leur entreprise, les auteurs et éditeurs peuvent déjà se flatter que leurs promesses n'ont point été vaines, et que s'il existe des différences entre les premiers et les derniers volumes publiés, elles sont autant de progrès et d'améliorations sensibles qui justifient le succès toujours croissant de l'ouvrage, et en assurent d'avance la parfaite et scrupuleuse exécution.

En mettant sous les yeux du public les titres des articles con-

10 J. B. BAILLIÈRE, rue de l'École-de-Médecine, n° 13 bis.

tenus dans les dix premiers volumes, ainsi que les noms de leurs auteurs, on jugera facilement, d'après ce qu'ils ont fait, ce qu'il leur reste encore à faire. On verra sur-tout que les spécialités de la science ont été traitées par les auteurs qui s'en sont le plus occupés.

ANDRAL. Acclimatement, auscultation, contre-stimulants, eaux minérales (*thérapeutique*), électricité, endémique, épidémique, hyperémie.

BÉGIN. Accroissement, acoustique, âge, ambulance, anévrysme, angiectasie, appareil, arthrite, blessures, brayer, brûlure, cancer, commotion, corps étrangers, cathétérisme, cystite, davier, dents (maladies des), emphyème, épanchement, étranglement, fistules, fungus, gangrène, kyste, lithotritie.

BLANDIN. Acéphale, agénésie, acupuncture, albinie, amputation, amygdales, arrachement, athérome, bouche (maladies de la), bec-de-lièvre, bronchotomie, castration, chéiloplastie, couteau, ecchymose, épistaxis, fibreux, fissures, furoncles, grenouillette, hydrocèle.

BOUVIER. Attitude, déviation, faim, genou, gibbosité, gymnastique, orthopédie.

BOULLAUD. Acrimonia, amnésie, anasarque, anévrysme, angéite, animisme, aorte, artérite, ascite, atrophie, bdello-mètre, cancer, cardite, catalepsie, chorée, colique, charbon, circulation (séméiologie), cœur (maladies du), contagion, contracture, cyanose, délitescence, diabètes, diaphragme, digitale, dogmatisme, dothinentérite, électisme, emphyème, encéphalite, extase, fièvres, goître, hydroisie, magnétisme.

CRUVEILHIER. Abdomen, acéphalocystes, adhésion, anatomie médico-chirurgicale, anatomie pathologique, apoplexie, artères (maladies des), articulations (maladies des), cerveau, cervelet (maladies du), entozoaires, estomac (maladies de l'), fer, foie (maladies du), hypertrophie, laryngite.

CULLERIER. Alopecie syphilitique, antisiphilitique, balanite, blennorrhagie, bubon, chancre, copahu, exostose vénérienne, injection, inoculation syphilitique.

DESLANDES. Emanations, genèvre, goudron, grenadier, ja-traleptie, ipécacuanha.

DEVERGIE. Acides, argent, arsenic, asphyxie, autopsie, avortement, bismuth, cadavre, catharides, caustiques, combustion spontanée, consultation médico-légale, cuivre, cyanique (acide), cyanure, désinfection, doximase, empoisonnement, étain, éther, gaz, gélatine, gluten, infanticide.

DUGÈS. Abortifs, accouchement, agalaxie, allaitement, anté-version, aphthes, avoitement, bassin, brôme, céphalomètre, céphalotomie, césarienne (opération), coqueluche, cordon ombilical, crochet, croup, délivrance, dentition, détroncation, dystocie, éclampsie, fœtus, forceps, hémorrhagies.

DUPUYTREN. Absès, anus contre nature, cystotomie.

FOVILLE. Aliénation, camisole, en céphale (maladies de l'), épilepsie, hypochondrie, hystérie, interdiction, méningite.

GUINOUET. Acétates, acides, adragant, alcali, alcool, amandes, ambre, amidon, ammoniacque, arabique (gomme), argent, baume, benjoin, benzoïque (acide), borique (acide), calculs en particulier, carbonique (acide), cantharides, cérat, chocolat, citrique (acide), collyre, concombres, cuivre, cyanure, eaux distillées, eaux minérales (chimie médicale), élixir, emplâtre, émulsion, étain, éther, extraits, formuler (art de).

JOLLY. Absinthe, affusion, agacement, aigreurs, aimant, alcool, acidité, alcalinité, amaigrissement, amertume, anaphrodisie, angine de poitrine, anosmie, aphonie, asthme, aversion, bâillement, boulimie, borborygme, bourdonnement, calculs en général, cauchemar, céphalalgie, chlore, chlorures, congestions, convulsions, crampes, diagnostic, douche, douleur, dysphagie, étiologie, exutoires, homœopathie.

LALLEMAND. Algali, bougie, cathétérisme, cystite, épispadias.
LONDE. Ablution, abstinence; air, aliment, appétence, assaisonnement, bains, besoin, boisson, convalescence, crétinisme, délire, gymnastique, lazaret.

MAGENDIE. Absorption, aloès, angusture, bégaiement, gravelle

MARTIN-SOLON. Face, fluxion, furoncle, iode, hématomène, hydragogues.

MATIER. Absorbants, algremoine, anodin, apéritif, aristoloché, armoise, arnica, aromatiques, astringents, bardane, baryte, belladone, bismuth, bryone, cachou, calorique, camphre, cannelle, cascarille, casse, castoreum, cataplasme, chancre, ciguë, cochléaria, colchique, colombo, coloquinte, consoude, copahu, croton, cuivre, cynoglosse, dattes, dentelaire, délayants, dessiccatifs, émétique, eaux minérales, électricité, emménagogues, épithème, éponge, espèces, étain, éther, exostose, euphorbe, gomme, gonorrhée, jalap, kajúput.

MAYER. Acné, aconit, amiantacée, ampoule, antimoine, arsenic, bouton, bulles, couperose, dartres, ecthyma, eczéma, éléphantiasis, éphélides, érysipèle, erythème, exanthèmes, gale, herpès, hydrargirie, ichthyose, impetigo, lèpre.

ROCHE. Aberration, accès, aménorrhée, amygdalite, angine, apyrexie, arthrite, asthénie, atonie, attaque, ballonnement, bile, bronchite, cacochymie, carreau, catarrhe, chlorose, choléra-morbus, colite, constitution médicale, crise, délire tremblant, diaphorétiques, diarrhée, diathèse, diphtérie, diurétiques, dragonneau, entérite, ergot, ergotisme, expectorants, fébrifuges, gastrite, gastro-entérite, inflammation.

SANSON. Agglutinatif, amaurose, ammoniacque, ankylose, anthrax, arsénicale (pâte), articulation (fausse), bandages, caracte, caustiques, cautérisation, compression, débridement, diplopie, ectropion, entorse, fractures, hernies, luxations.

— De leur côté, les éditeurs, encouragés par le succès de l'entreprise, redoubleront de zèle et d'efforts pour la mettre à fin dans le plus court délai possible.

Ils renouvellent l'engagement de livrer gratis aux souscripteurs les volumes qui dépasseraient le nombre quinze.

ALARD. DE L'INFLAMMATION DES VAISSEAUX ABSORBANTS, LYMPHATIQUES, DERMOIDES ET SOUS-CUTANÉS, maladie désignée par les auteurs sous les différents noms d'*éléphantiasis des Arabes*, *acédémur*, *de hernie charnue*, de *maladie glandulaire de Barbade*, etc., avec quatre planches en taille-douce, représentant les diverses formes, etc., par M. ALARD, D. M. P., membre de l'académie royale de médecine, médecin de la maison royale de Saint-Denis, etc.; deuxième édition. Paris, 1824, in-8... 6 f.

« Dans cet ouvrage, M. ALARD suit l'inflammation des lymphatiques sous toutes les formes qu'elle peut revêtir; il soulève avec une rare sagacité les voiles qui la couvrent dans ses divers déguisements, et fait justice des apparences qui jusqu'ici en avaient imposé aux observateurs. Les planches offrent le tableau effrayant de cette maladie. » (*Revue médicale*, août 1824.)

ALARD. DU SIÈGE ET DE LA NATURE DES MALADIES, ou Nouvelles considérations touchant la véritable action du système absorbant dans les phénomènes de l'économie animale; par M. ALARD. Paris, 1821, 2 v. in-8. 12 f.

ANNUAIRE DE L'ACADÉMIE ROYALE DE MÉDECINE, contenant les ordonnances et règlements relatifs à son organisation; la liste générale de ses membres résidents et correspondants, nationaux et étrangers. Paris, 1830, in-18. 1 f. 25 c.

Ce petit ouvrage est indispensable à tous les médecins et pharmaciens; c'est là seulement qu'est la liste et la date des réceptions des membres correspondants français, rangée par département.

BANCAL. MANUEL PRATIQUE DE LA LITHOTRITIE, ou Lettres à un jeune médecin sur le broiement de la pierre dans la vessie; par A.-P. BANCAL, docteur en médecine; suivi d'un rapport fait à l'Institut royal de France, par MM. Percy, Chaussier, Deschamps, Pelletan et Magendie, en faveur de son nouvel instrument pour l'opération de la cataracte par extraction, et d'une lettre descriptive de la manière de pratiquer au moyen de cet instrument. Paris, 1829, 1 vol. in-8, avec cinq planches, le portrait de M. Dubois, et un fac simile de son écriture. 5 f.

L'ouvrage de M. Bancal est divisé par lettres qui traitent chacune un point important de la lithotritie; la description de l'appareil lithotriteur, avec tous ses perfectionnements, est faite avec beaucoup de clarté; chaque pièce est examinée sous le point de vue d'utilité qu'elle présente: l'opération, la préparation qu'elle exige, la manière d'introduire l'instrument; les divers temps du broiement sont exposés avec beaucoup de méthode et de clarté; un praticien, adroit et instruit, pourra facilement pratiquer cette opération en suivant les préceptes déduits par M. Bancal. (*Revue médicale*, octobre 1829.)

BAYLE. BIBLIOTHÈQUE DE THÉRAPEUTIQUE, ou Recueil de mémoires originaux et des travaux anciens et modernes sur le traitement des maladies et l'emploi des médicaments, recueillis et publiés par A.-U.-J. Bayle, D. M. P., agrégé en exercice et sous-bibliothécaire à la Faculté de Médecine, etc. Paris, 1828-1830, 2 vol. in-8. 14 f.

Tome 1^{re}. Travaux anciens et modernes sur l'opode, l'émétique à haute dose, le baume de copahu et l'acupuncture, in-8. 7 f.

Tome 2^e. Travaux anciens et modernes sur le phosphore, la noix vomiquée, le datura-stramonium et la belladone, in-8. 7 f.

BAUCHESNE. DE L'INFLUENCE DES AFFECTIONS DE L'ÂME DANS LES MALADIES NERVEUSES DES FEMMES, avec le traitement qui convient à ces maladies; par M. de BAUCHESNE, D. M., in-8. 3 fr.

BÉBIAN. MANUEL D'ENSEIGNEMENT PRATIQUE DES SOURDS-MUETS; par M. BÉBIAN, censeur des études de l'institution royale des Sourds-Muets, suivi de l'art d'enseigner à parler aux sourds-muets par l'abbé de l'Épée. Paris, 1827, 2 vol., dont un in-4., modèles d'exercices contenant 32 planches en taille douce et 1 vol. in-8. 16 f.

BÉGIN. TRAITÉ DE THÉRAPEUTIQUE, rédigé suivant les principes de la nouvelle doctrine médicale; par L.-J. BÉGIN, chirurgien major à l'hôpital militaire du Val-de-Grâce, membre de l'académie royale de médecine, etc. Paris, 1825, 2 vol. in-8. 12 f.

BÉGIN. MÉMOIRE SUR L'ŒSOPHAGOTOMIE; par L. J. Bégin, Paris, 1833, in-8., fig. 2 f.

BELMAS. TRAITÉ DE LA CYSTOTOMIE SUS-PUBIENNE, ouvrage basé sur près de cent observations, tirées de la pratique du docteur Souberbielle, par D. Belmas, docteur en chirurgie, de la Faculté de Paris, etc. Paris, 1827, in-8., fig..... 6 f.

BERTIN. DES MOYENS DE CONSERVER LA SANTÉ DES BLANCS ET DES NÈGRES AUX ANTILLES OU CLIMATS CHAUDS ET HUMIDES DE L'AMÉRIQUE, contenant un exposé des causes des maladies propres à ces climats et à la traversée, relativement à la différence des positions, des saisons et des températures, et le traitement en particulier de quelques maladies communes chez les Nègres, telles que le pian, le mal d'estomac et la lèpre; par le docteur BERTIN; in-8..... 2 f. 50 c.

BERTRAND. DU MAGNÉTISME ANIMAL EN FRANCE et DES JUGEMENTS QU'EN ONT PORTÉS LES SOCIÉTÉS SAVANTES, avec le texte des divers rapports faits en 1784 par les commissaires de l'Académie des Sciences de la Faculté et de la Société royale de médecine, et une analyse des dernières séances de l'Académie royale de médecine, et du rapport de M. HUSSON; suivi de considérations sur l'apparition de l'EXTASE DANS LES TRAITEMENTS MAGNÉTIQUES, par AL. BERTRAND, docteur en médecine de la Faculté de Paris, ancien élève de l'École Polytechnique, etc.. Paris, 1826, in-8..... 7 f.

BERZELIUS. TRAITÉ DE CHIMIE, par J.-J. Berzelius, traduit par A.-J.-L. JOURDAN et M. ESSLINGER, sur les manuscrits inédits de l'auteur, et sur la dernière édition allemande. Paris, 1829-1833. 8 vol. in-8, fig... 56 fr.

BIBLIOTHEQUE DU CHIMISTE, par M. LONGCHAMP. Paris, 1834. 15 vol. in-8, avec un grand nombre de planches. Prix de chaque volume, paraissant de trois en trois mois. (*Le premier volume est en vente.*) fr. 8 fr.

La Bibliothèque du Chimiste suppléera pour tous les chimistes, ces collections volumineuses et d'un prix qui n'est accessible qu'à un très petit nombre de personnes, tels que les *Mémoires de l'Académie des sciences*, le *Journal de Physique*, les anciennes *Annales de Chimie*, les *Transactions philosophiques*, etc., etc.

La Bibliothèque du Chimiste a pour but de faire connaître tous les travaux de doctrine qui ont paru jusqu'à ce jour; elle se divisera en trois époques: la première contiendra les travaux de Glauber, Becher et de Hounck; la seconde ceux de Jean Rey, Myow, Stahl, Schéel, Cavendish, Priestley, etc.: la troisième présentera tous les Mémoires de Lavoisier et ceux qui ont été publiés à l'appui de sa doctrine chimique par Bayen, Berthollet, Berzelius et Hisinger, Darcet, Davy, Laplace, Fourcroy, Gay-Lussac, Meunier, Monge, Proust, Seguin, Thénard, Vauquelin, etc., etc.

BICHAT. ANATOMIE PATHOLOGIQUE, DERNIER COURS DE Xiv. BICHAT, d'après un manuscrit autographe de P.-A. BÉCLARD; avec une notice sur la vie et les travaux de BICHAT; par F.-G. BOISSEAU, D. M. P., etc. Paris, 1825, in-8., portrait et fac-simile..... 5 f.

BILLARD. TRAITÉ DES MALADIES DES ENFANTS NOUVEAUX NÉS ET A LA MAMELLE, fondé sur de nouvelles observations cliniques et d'anatomie pathologiques, faites à l'hôpital des Enfants-Trouvés de Paris, dans le service de M. Baron; par G. BILLARD, D. M. P., ancien interne de cet hôpital; 2^e édition, augmentée d'un *Mémoire médico-légal sur la viabilité du fœtus*, avec des notes et une Notice sur l'auteur; par OLLIVIER d'Angers, D. M. P. Paris, 1833, 1 fort vol. in-8..... 9 f.

Dans cet ouvrage, le but principal de l'auteur est d'exposer les caractères des Symptômes propres aux maladies des enfants, et de les considérer dans leurs rapports avec les altérations des organes. Il a passé successivement en revue tous les appareils: il s'est appliqué à étudier les variétés de forme et d'aspect de chaque organe considéré dans l'état sain, dans l'état normal et dans l'état pathologique: et ce n'est qu'après avoir discuté et apprécié la valeur des symptômes et la nature des lésions anatomiques, qu'il a exposé comme une dernière induction les méthodes de traitement. — En parlant des vices de conformation, il a particulièrement fait ressortir ceux qui pouvaient donner lieu à quelques symptômes pendant la vie, et troubler ainsi les diverses fonctions de l'enfant. Partout enfin, en rapportant l'histoire de chaque maladie, il fait en sorte de n'aborder que les discussions susceptibles d'être éclairées par des faits.

BILLARD. ATLAS D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE, pour servir à l'histoire des maladies des enfants; par G. BILLARD, D. M. P., Paris, 1828 in-4, de dix planches, avec un texte explicatif..... 10 f.

Les planches, exécutées sur les dessins de l'auteur, ont été gravées, imprimées en couleur, et retouchées au pinceau avec soin par M. Duménil.

14 J. B. BAILLIÈRE, rue de l'École de Médecine, n° 13 bis.

BOISSEAU. NOSOGRAPHIE ORGANIQUE, ou TRAITÉ COMPLET DE MÉDECINE PRATIQUE; par F.-G. Boisseau, D. M. P., membre des Académies royales de Médecine de Paris et de Madrid, professeur à l'hôpital militaire d'instruction de Metz. *Paris*, 1828-1830, 4 forts vol. in-8... 34 f.

L'introduction de la physiologie dans la pathologie, le rappel à l'étude des organes, la découverte des signes de la gastro-entérite, le renversement des fièvres essentielles, enfin la révolution opérée par M. Broussais dans la science et dans la pratique médicale, finissent vivement désirer une nouvelle nosographie où fût des connaissances médicales actuelles exposées avec méthode, avec clarté.

Telle est la tâche que s'est imposée M. Boisseau, auteur de la *Pyrétiologie physiologique*, dans quatre éditions attentées de succès. Versé dans l'étude de la médecine antique, disciple indépendant du réformateur, il s'est proposé de tracer un tableau exact et complet des causes et des signes des maladies considérées dans les organes, d'unir les vérités anciennes aux vérités nouvelles; de présenter les véritables indications thérapeutiques dans chaque affection; en un mot, de résumer, dans l'intérêt des étudiants et des praticiens, l'état présent de la pathologie, de la thérapeutique médicale.

BOISSEAU. PYRÉTOLOGIE PHYSIOLOGIQUE, ou Traité des fièvres considérées dans l'esprit de la nouvelle doctrine médicale, par F.-G. Boisseau. *Quatrième édition, augmentée. Paris*, 1831, in-8 de 725 pages. 9 f.

BOISSEAU. TRAITÉ DU CHOLÉRA-MORBUS, CONSIDÉRÉ SOUS LE RAPPORT MÉDICAL ET ADMINISTRATIF, ou Recherches sur les symptômes, la nature et le traitement de cette maladie, et sur les moyens de l'éviter; suivi des INSTRUCTIONS SUR LA POLICE SANITAIRE, publiées par ordre du gouvernement; par F.-G. Boisseau. *Paris*, 1832, in-8... 6 f.

BOIVIN et DUGÈS. TRAITÉ PRATIQUE DES MALADIES DE L'UTÉRUS ET DE SES ANNEXES, appuyé sur un grand nombre d'observations cliniques; par madame BOIVIN, docteur en médecine, sage-femme, surveillante en chef de la maison royale de Santé; et A. DUGÈS, professeur à la Faculté de médecine de Montpellier. *Paris*, 1833, 2 vol. in-8... 14 f.

— Atlas de 41 planches in-fol., gravées et coloriées, représentant les principales altérations morbides des organes génitaux de la femme. *Paris*, 1833, in-fol., avec explication... 60 f.

— L'ouvrage complet pris ensemble, 2 vol. in-8., atlas in-fol... 70 f.

Madame Boivin et M. Dugès, en publiant leur *Traité pratique des maladies de l'utérus et de ses annexes*, ont voulu remplir une lacune qui se faisait sentir depuis long-temps dans la science, et que leur position mettait à même d'exécuter.

La qualification de pratique donnée à ce travail n'est pas une expression vaine et destinée seulement à le présenter sous des auspices plus favorables: il la mérite, parce qu'il est entièrement déduit de l'observation. Les auteurs ont donné aux maladies les plus fréquentes, à celles dont le diagnostic est le plus important et le plus difficile, à celles dont le traitement et ses divers modes peuvent être discutés d'après les résultats de l'expérience, toute l'extension nécessaire pour les rendre plus profitables au docteur: en un mot, on y trouve à chaque pas, d'excellents préceptes dont une longue pratique pouvait seule confirmer la justesse et l'utilité. Précision et clarté, jugement sain, érudition abondante, savoir solide: telles sont les qualités qui distinguent ce livre éminemment remarquable, destiné à occuper une des premières places dans les bibliothèques de tous les médecins, de tous les accoucheurs. Les observations personnelles de madame Boivin, fruit d'études longues, soit dans les hôpitaux consacrés spécialement aux femmes, soit en ville dans une pratique étendue, les remarques et les observations de M. Dugès, les souvenirs de madame Lochapelle, tout se réunit pour ajouter à l'utilité du sujet.

Un bel Atlas, publié en huit livraisons in-folio, de quarante et une planches gravées et coloriées avec soin, exécutées sur les dessins de madame Boivin elle-même, par A. Chazal, est joint au perfectionnement qu'il apporte dans les planches anatomiques, forme le complément indispensable de l'ouvrage. Ces planches ne contribueront pas peu à répandre un grand jour sur des maladies que tant de causes ont laissées dans un vague et une obscurité aussi pénibles pour les gens de l'art que funeste pour les malades.

BOIVIN. RECHERCHES SUR UNE DES CAUSES LES PLUS FRÉQUENTES ET LA MOINS CONNUE DE L'AVORTEMENT, suivies d'un mémoire sur l'intro-pelvimètre, ou mensurateur interne du bassin; par madame BOIVIN. *Paris*, 1828, in-8., fig... 4 f.

BOIVIN. NOUVELLES RECHERCHES SUR L'ORIGINE, LA NATURE ET LE TRAITEMENT DE LA MOLE VESICULAIRE, ou Grosseesse hydatique; par Mme Boivin. *Paris*, 1827, in-8., fig... 2 f. 50 c.

BERTIN et BOUILLAUD. TRAITÉ DES MALADIES DU CŒUR ET DES GROS VAISSEAUX, par MM. R.-J. BERTIN, et J. BOUILLAUD, professeurs à la Faculté de médecine de Paris. *Paris*, 1834, 1 vol. in-8., avec 6 pl... 8 f.

BOUILLAUD. TRAITE PRATIQUE, THEORIQUE ET STATISTIQUE SUR LE CHOLERA-MORBUS DE PARIS, appuyé sur un grand nombre d'observations recueillies à l'hôpital de la Pitié; par J. BOUILLAUD, médecin de cet hôpital, professeur de clinique médicale à la Faculté de médecine de Paris, etc., 1 vol. in-8. de 450 pages. 6 f. 50 c.

BOUILLAUD. TRAITE CLINIQUE ET PHYSIOLOGIQUE DE L'ENCEPHALITE OU INFLAMMATION DU CERVEAU et de ses suites, telles que la ramollissement, la suppuration, les tubercules, le squirrhe, le cancer, etc.; par J. BOUILLAUD, professeur de Clinique médicale à la Faculté de médecine de Paris. Paris, 1825, in-8. 6 f.

« M. BOUILLAUD a rassemblé et disposé avec discernement un grand nombre d'observations; la plupart ont été recueillies par lui-même; il s'en est déduite l'histoire la plus complète que nous possédions sur l'encéphalite. L'œuvre qu'il vient de publier, consacrée à l'enseignement des principes de la nouvelle doctrine médicale, est très propre à démontrer, s'il en est besoin, la solidité des bases sur lesquelles repose cette dernière. Il justifie parfaitement son titre, et est destiné à prendre place au premier rang des meilleurs écrits que nous possédons sur les maladies des organes encéphaliques. » (*Journal général de médecine*, t. xix, août 1826.)

BOUILLAUD. TRAITE CLINIQUE ET EXPERIMENTAL DES FIEVRES DITES ESSENTIELLES; par J. BOUILLAUD. Paris, 1826, in-8. 7 f.

Des faits nombreux puisés dans l'observation clinique et dans l'observation expérimentale résulteront de cette double source de toutes les vérités médicales; car ce n'est qu'en exploitant cette riche et féconde mine du domaine de l'anatomie pathologique, que l'on parviendra à nous révéler tous les mystères de la doctrine pyréologique; les observations que l'enseignement n'ont été recueillies dans l'esprit d'un système. Pour bien observer, il faut voir les objets tels que la nature les présente à nos regards, et pour voir ainsi, il faut être exempt de prévention. Véritable traité d'expérience, cet ouvrage jette le plus grand jour sur la nature, le diagnostic et la thérapeutique des fièvres.

BOUILLAUD. DISSERTATION SUR LES GENERALITES DE LA CLINIQUE MEDICALE et sur le plan à suivre dans l'enseignement de cette science; par J. BOUILLAUD. Paris, 1831, in-8. 2 f. 50 c.

BOUILLAUD. EXPOSITION RAISONNEE D'UN CAS DE NOUVELLE ET SINGULIERE VARIÉTÉ D'HERMAPHRODISME, observée chez l'homme, par M. J. BOUILLAUD, Paris, 1833, in-8. fig. 1 f. 50 c.

BOURDON. PRINCIPES DE PHYSIOLOGIE COMPARÉE, ou Histoire des phénomènes de la vie dans tous les êtres qui en sont doués, depuis les plantes jusqu'aux animaux les plus complexes; par Isid. BOURDON, D. M. P., membre de l'Académie royale de médecine. Paris, 1830, in-8. 7 f. 50 c.

BOURDON. PRINCIPES DE PHYSIOLOGIE MEDICALE; par Isid. BOURDON, Paris, 1828, 2 vol. in-8. 12 f.

BOURDON. RECHERCHES SUR LE MECANISME DE LA RESPIRATION et sur la circulation du sang; essais qui ont obtenu une mention honorable au concours de l'Institut; par Isid. BOURDON, D. M. P. Paris, 1820, in-8. 2 f.

BOURDON. DE L'INFLUENCE DE LA PESANTEUR SUR QUELQUES PHENOMÈNES DE LA VIE; par Isid. BOURDON. Paris, 1823, in-8. 75 c.

BOUSQUET. TRAITE DE LA VACCINE ET DES ERUPTIONS VARIOLÉUSES ou VARIOLIFORMES; ouvrage rédigé sur la demande du gouvernement, par J. B. BOUSQUET, D. M., secrétaire du conseil de l'Académie royale de médecine, chargé des vaccinations gratuites, Paris, 1833, in-8. 6 f.

BRACHET. RECHERCHES EXPERIMENTALES SUR LES FONCTIONS DU SYSTEME NERVEUX GANGLIONNAIRE, et sur leur application à la pathologie, par J. L. BRACHET, médecin de l'Hôtel-Dieu de Lyon, ouvrage couronné par l'Institut. Paris, 1830, in-8. 7 fr.

BRACHET. RECHERCHES SUR LA NATURE ET LE SIÈGE DE L'HYSTÉRIE ET DE L'HYPOCHONDRIE, et sur l'analogie et les différences de ces deux maladies, par J. L. BRACHET, 1832, in-8°. 3 fr. 50 c.

#6 J. B. BAILLIÈRE, *rue de l'Ecole de Médecine, n° 13 bis.*

BRESCHET. ÉTUDES ANATOMIQUES, PHYSIOLOGIQUES ET PATHOLOGIQUES DE L'ŒUF DANS L'ESPÈCE HUMAINE, et dans quelques-unes des principales familles des animaux vertébrés, par G. BRESCHET, chef des travaux anatomiques de la Faculté de médecine de Paris, chirurgien de l'Hôtel-Dieu de Paris, 1832, in-4. avec six planches. 16 fr.

BRESCHET. MÉMOIRES CHIRURGICAUX SUR DIFFÉRENTES ESPÈCES D'ANÉVRYSMES; par G. BRESCHET. Paris, 1834. In-4 avec 6 planches in-fol. 12 fr.

CABANIS. RAPPORT DU PHYSIQUE ET DU MORAL DE L'HOMME; par P.-J.-G. CABANIS, de l'Institut, professeur de la Faculté de médecine de Paris, précédé d'une table analytique, par M. le comte DESTUTT DE TRACY, et suivi d'une table alphabétique; nouvelle édition. Paris, 1824, 3-vol. in-12 de 1,100 pages. 8 f.

CADET GASSICOURT. FORMULAIRE MAGISTRAL et MEMORIAL PHARMACEUTIQUE, par Ch. CADET GASSICOURT, 7^e édition, augmentée par F. Cadet Gassicourt, pharmacien, Cottereau et L. DE LA MORLIÈRE, D. M. P. Paris, 1833, in-18 de 700 pages. 5 f.

CALMEIL. DE LA PARALYSIE, CONSIDÉRÉE CHEZ LES ALIÉNÉS, Recherches faites dans le service et sous les yeux de MM. Royer-Collard et Esquirol; par L.-F. CALMEIL, D. M. P., médecin à la maison royale des aliénés de Charenton. Paris, 1826, in-8. 6 f. 50 c.
• Résultat de huit années d'observations faites aux cliniques de la Salpêtrière et de la maison royale de Charenton. M. Calmeil a fait une étude spéciale de ce genre de maladie sur laquelle on n'avait que des idées confuses. Son ouvrage, riche d'un grand nombre d'observations pathologiques, doit fixer l'attention dans un moment où la pathologie du cerveau est devenue l'objet d'une étude spéciale.

CARAULT. GUIDE DES MÈRES QUI VEULENT NOURRIR, ou PRÉCEPTES SUR L'ÉDUCATION DE LA PREMIÈRE ENFANCE; par E. CARAULT, docteur en médecine de la Faculté de Paris, membre de plusieurs Sociétés savantes. Paris, 1828, in-18. 2 f. 50 c.

CASSAN. RECHERCHES ANATOMIQUES ET PHYSIOLOGIQUES SUR LES CAS D'UTÉRUS DOUBLE ET DE SUPERFÉTATION; par A.-L. CASSAN, docteur en médecine de la Faculté de Paris, ancien interne des hôpitaux. Paris, 1826, in-8, figures. 2 f. 50 c.
Des faits exacts bien rapportés feront rechercher ce petit ouvrage non-seulement des anatomistes et des chirurgiens, mais aussi des médecins qui s'occupent de médecine légale.

CASAMAYOR. RÉFLEXIONS ET OBSERVATIONS ANATOMICO-CHIRURGICALES SUR L'ANÉVRYSME SPONTANÉ EN GÉNÉRAL, et en particulier sur celui de l'artère fémorale; par J.-L.-L. CASAMAYOR, docteur en médecine de la faculté de Paris, etc. Paris, 1825, in-8. 6 f.
Des observations nombreuses bien faites, l'histoire la plus complète des opérations qui ont été pratiquées tant en France qu'à l'étranger, l'examen des divers procédés opératoires qui ont été proposés par les plus grands maîtres, sont les principaux points que traite M. Casamayor. L'ouvrage de M. Casamayor occupera une place distinguée dans la bibliothèque du chirurgien, à côté de ceux de Scarpa et de Hodgkin sur l'anévrisme.

CELSE. (A. C.): TRAITÉ DE LA MÉDECINE en VIII livres; traduction nouvelle par MM. FOUQUIER, professeur de la Faculté de médecine de Paris, médecin de l'hôpital de la Charité, et RATIER, D. M. P. Paris, 1824. in-18 de 550 pages, imprimé sur papier fin, par F. Didot. 4 f. 50 c.

CELSI (A. C.): DE RE MEDICA LIBRI OCTO, editio nova, curantibus P. FOUQUIER, in saluberrima Facultate Parisiensi professore, et F.-S. RATIER, D. M. Parisiis, 1823, in-18, pap. fin des Vosges. 4 f. 50 c.
— Le même, papier vélin. 8 f.

CHAMBERET ET TRACHEZ. DU CHOLÉRA-MORBUS DE POLOGNE. Renseignements recueillis par la commission des officiers de santé militaires envoyés en Pologne par le ministre de la guerre, précédés du Rapport du Conseil de santé. Paris, 1832, in-8. 3 f.

J. B. BAILLIÈRE, rue de l'Ecole de Médecine, n° 13 bis. 17

CHERVIN, LOUIS ET TROUSSEAU. DOCUMENTS SUR LA FIÈVRE JAUNE, recueillis par les membres de la commission médicale envoyée à Gibraltar par le gouvernement français, pour observer l'épidémie de fièvre jaune qui a régné dans cette place en 1828. *Paris*, 1830, 2 vol. in-8., avec cartes et plans. 16 f.

Nous ne possédons qu'un très petit nombre d'exemplaires de cet ouvrage imprimé par ordre du gouvernement et qui n'était pas destiné au commerce. Nous engageons les personnes qui désireraient se le procurer à nous adresser promptement leur demande.

CIVIALE. DE LA LITHOTRITIE, ou Broiement de la pierre dans la vessie, par le docteur CIVIALE. *Paris*, 1827, 1 vol. in-8., avec sept planches. 7 f.

CIVIALE. LETTRES SUR LA LITHOTRITIE, ou Broiement de la pierre dans la vessie, pour servir de suite et de complément à l'ouvrage précédent, par le docteur CIVIALE. I^{re} Lettre à M. Vincent KRAU. *Paris*, 1827. — II^{le} Lettre. *Paris*, 1828. — III^{le} Lettre. *Lithotritie uréthrale. Paris*, 1831. IV^{le} Lettre à M. Dupuytren. *Paris*, 1833. 4 part. in-8. 11 fr.

Séparément la III^{le} Lettre. De la *Lithotritie uréthrale. Paris*, 1831, in-8. 3 f. 50 c.

Séparément la IV^{le} Lettre à M. Dupuytren. *Paris*, 1833, in-8. 2 f. 50 c.

En 1826 et 1827, l'Institut royal de France a récompensé M. CIVIALE, pour le grand nombre d'opérations qu'il a faites sur le vivant, et pour les beaux succès qu'il a obtenus. C'est pour répondre à un suffrage aussi honorable, que M. CIVIALE a publié son premier ouvrage; et d'autres Lettres, il indique les diverses modifications que ses nombreuses observations lui ont suggérées.

CODEX MEDICAMENTARIUS, sive Pharmacopœia gallica, jussu regis optimi et ex mandato summi rerum internarum regni administri editus a Facultate medicâ Pariensî. *Paris*, 1818, in-4. 10 f.

COLLIN. DES DIVERSES MÉTHODES D'EXPLORATION DE LA POITRINE ET DE LEUR APPLICATION AU DIAGNOSTIC DE SES MALADIES, par V. COLLIN, docteur en médecine de la Faculté de Paris, deuxième édition, augmentée. *Paris*, 1831, in-8. 2 f. 50 c.

COOPER (ASTLEY) ET TRAVERS. ŒUVRES CHIRURGICALES contenant des mémoires sur les luxations, l'inflammation de l'iris, la ligature de l'aorte, le phimosis et le paraphimosis, l'exostose, les ouvertures contre nature de l'urèthre, les blessures et les ligatures des veines, les fractures du col du fémur et des tumeurs enkystées; traduites de l'anglais par G. BERTRAND, docteur en médecine, avec 21 planches. *Paris*, 1823; 2 vol. in-8. 14 f.

« Personne n'ignore le nom d'Astley Cooper, et tous les chirurgiens français sont désireux de connaître la pratique de ce célèbre opérateur anglais; nous ne doutons donc point que cette traduction ne soit bien accueillie. Les personnes qui désirent rallier la doctrine physiologique à la chirurgie, se réjouiront particulièrement de cette nouvelle acquisition, qui leur fournira de nouveaux moyens d'exécuter un rapprochement si nécessaire. »

COQUEBERT. ILLUSTRATIO ICONOGRAPHIA INSECTORUM que in musæis parisiis observavit et in lucem edidit J.-Ch. Fabricius præmissis ejusdem descriptionibus accedunt species plurimæ, vel minus abt nondum cognitæ; auct. A.-J. Coquebert. *Paris*, an vin; ouvrage complet publié en trois décades, composées chacune de 10 planches et un texte explicatif formant ensemble un volume grand in-4^o de 142 pages de texte et 30 planches gravées et coloriées avec soin et représentant plus de 300 espèces. In 4., cartonné. Prix. 60 f.

Je puis vendre séparément quelques exemplaires des décades 1^{re} et 2^{me}, texte et planches coloriées, à raison de 25 fr. chaque.

Je fournirai les 30 planches coloriées, réunies en un cahier avec texte, au prix de. 35 fr.
Les mêmes, figures noires. 15 fr.

COUTANCEAU. RÉVISION DES NOUVELLES DOCTRINES CHIMICO-PHYSIOLOGIQUES, suivie d'expériences relatives à la respiration; par M. COUTANCEAU, D. M. P., médecin et professeur à l'hôpital militaire d'instruction du Val-de-Grâce. *Paris*, 1821, in-8., br. 5 f.

CUVIER. RAPPORT HISTORIQUE SUR LES PROGRÈS DES SCIENCES NATURELLES depuis 1789, et sur leur état actuel, présenté au gouvernement en 1808, par l'Institut, rédigé par M. le baron G. Cuvier, membre de l'Institut, conseiller d'état, professeur administrateur du Muséum d'histoire naturelle; nouvelle édition. *Paris*, 1827; in-8. 6 f. 50 c.

18 J.-B. BAILLIÈRE, *rue de l'École de Médecine, n° 13 bis.*

CUVIER. Son Éloge par E. PARISER, secrétaire perpétuel de l'Académie royale de Médecine. Paris, 1853, in-8, avec un beau portrait de Cuvier. 2 f.

DAVY. ÉLÉMENTS DE PHILOSOPHIE CHIMIQUE, par H. DAVY, professeur de chimie à l'Institution royale Bakerienne, auteur des *Éléments de Chimie agricole*; trad. de l'angl., avec des additions, par Van-Mons, correspondant de l'Institut. Paris, 1829, 2 vol. in-8, fig. 18 f.

Le nom de Davy est connu depuis long-temps; il occupe une place distinguée parmi les premiers chimistes de l'Europe, pour les progrès que ses nombreuses découvertes ont fait faire à cette belle partie des connaissances humaines. Ses *Éléments de philosophie chimique* étaient peu connus en France; nous croyons avoir rendu au service en les reproduisant.

DELPECH. ÉTUDE DU CHOLÉRA-MORBUS EN ANGLETERRE ET EN ÉCOSSE, en 1832; par M. DELPECH, professeur de la Faculté de médecine de Montpellier, etc. Paris, 1832, in-8. 4 f.

DESAULT. ŒUVRES CHIRURGICALES, ou EXPOSÉ DE LA DOCTRINE ET DE LA PRATIQUE DE P.-J. DESAULT, chirurgien en chef de l'Hôtel-Dieu de Paris; par K.-V. BICHAT; troisième édition. Paris, 1830, 3 vol. in-8, avec 15 planches. 18 f.

DESCHAMPS. TRAITÉ HISTORIQUE ET DOGMATIQUE DE LA TAILLE, par F.-J. DESCHAMPS, chirurgien en chef de l'hôpital de la Charité, membre de l'Institut, etc.; avec un supplément dans lequel l'histoire de la Taille est continuée, depuis la fin du siècle dernier jusqu'à ce jour, par L.-J. BÉGIN, chirurgien-major à l'hôpital militaire d'instruction du Val-de-Grâce. Paris, 1826, 4 vol. in-8, fig. 20 f.

On vend séparément le Supplément par M. Bégin pour les possesseurs de l'ancienne édition de Deschamps. In-8. 3 f.

DESCENETTES. ÉLOGES DES ACADEMICIENS DE MONTPELLIER, pour servir à l'histoire des sciences dans le 18^e siècle, par M. le baron DESCENETTES, inspecteur général du service de santé des armées, professeur de la faculté de médecine de Paris, etc. Paris, 1811, in-8. 4 f.

DESCENETTES. HISTOIRE MÉDICALE DE L'ARMÉE D'ORIENT, par le baron R. DESCENETTES; 2^e éd., augmentée de notes. Paris, 1830, in-8. 6 f.

DESRRHEIMS. HISTOIRE NATURELLE ET MÉDICALE DES SANGSUES, contenant la description anatomique des organes de la sangsue officinale, avec des considérations physiologiques sur ces organes; des notions très-étendues sur la conservation domestique de ce ver, sa reproduction, ses maladies, son application, etc.; par J.-L. DESRRHEIMS, pharmacien, etc. Paris, 1825, in-8, six planches. 3 fr. 50 c.

DESROCHES. TRAITÉ ÉLÉMENTAIRE DE CHIMIE ET DE PHYSIQUE, par DESROCHES, ancien élève de l'école polytechnique. Paris, 1832; un fort volume in-8, avec 45 planches gravées. 8 f.

DESRUÈLLES. TRAITÉ THÉORIQUE ET PRATIQUE DU CROUP, d'après les principes de la doctrine physiologique, précédé de réflexions sur l'organisation des enfants, par H.-M.-J. DESRUÈLLES, docteur en médecine de la faculté de Paris, membre de la société médicale d'émulation; deuxième édition; entièrement refondue. Paris, 1824, 1 vol. in-8. 5 f. 50 c.

DESRUÈLLES. TRAITÉ DE LA COQUELUCHE, ouvrage couronné par la Société médico-pratique de Paris, par DESRUÈLLES, docteur en médecine de la faculté de Paris, chirurgien-major à l'hôpital militaire d'instruction du Val-de-Grâce, etc. Paris, 1827, in-8. 5 fr. 50 c.

DESRUÈLLES. MÉMOIRE SUR LE TRAITEMENT SANS MERCURE employé à l'hôpital militaire d'instruction du Val-de-Grâce, contre les maladies vénériennes primitives et secondaires; par H.-M.-J. DESRUÈLLES, Paris, 1827, in-8. 3 f.

DICTIONNAIRE DE MÉDECINE VÉTÉRINAIRE, voyez HORTAL D'AR-ROYAL, pag. 21.

J.-B. BARRIÈRE, rue de l'École de Médecine, n° 13 bis.

- DICTIONNAIRE DES TERMES DE MÉDECINE, CHIRURGIE, ART VÉTÉRIINAIRE, PHARMACIE, HISTOIRE NATURELLE, PHYSIQUE, CHIMIE, etc.**, par MM. BÉGIN, BOISSEAU, JOURDAN, MONTCAUZY, RICHARD, SARRON, docteurs en médecine de la faculté de Paris, et DUROY, professeur à l'École vétérinaire de Toulouse; augmenté d'un *Supplément* dans lequel sont compris tous les nouveaux termes introduits dans le langage des sciences médicales et accessoires jusqu'à nos jours. *Paris*, 1830, 1 vol. in-8 de 650 pages, à deux colonnes. 8 f.
— Le supplément comprenant tous les nouveaux termes introduits dans les sciences médicales. *Paris*, 1830, in-8. 75 c.
- DUBLED. EXPOSITION DE LA NOUVELLE DOCTRINE SUR LA MALADIE VÉNÉRIENNE**, par A. DUBLED, D. M. P., professeur agrégé à la faculté de médecine de Paris, ancien interne de l'hospice des Vénéériens, *Paris*, 1829, in-8. 2 fr. 50 c.
- DUGES. ESSAI PHYSIOLOGICO-PATHOLOGIQUE SUR LA NATURE DE LA FIÈVRE, DE L'INFLAMMATION ET DES PRINCIPALES NÉVROSES**; appuyé d'observations pratiques; suivi de l'histoire des maladies observées à l'hôpital des Enfants malades en 1818; Mémoire couronné par la faculté de médecine de Paris; par Ant. DUGES, D. M. P., prof. de la faculté de médecine de Montpellier. etc. *Paris*, 1825, 2 vol. in-8. 13 f.
- DUGES. DE L'INFLUENCE DES SCIENCES MÉDICALES ET ACCESSOIRES SUR LES PROGRÈS DE LA CHIRURGIE MODERNE**, par Ant. DUGES. *Paris*, 1827, in-8. 2 f. 50 c.
Dans ce travail, M. Duges a voulu faire sentir la liaison intime qui existe entre les diverses branches de l'art de guérir, la mutuelle dépendance de chacune de ces branches, et la nécessité de les étudier toutes.
- DUGES. SUNT NE INTER ASCITEM ET PERITONITIDEM CHRONICAM CERTA DISCRIMINA QUIBUS DIAGNOSCI QUEANT**; avec Ant. Duges, D. M. P. *Parisiis*, 1824, in-4. 1 fr. 50 c.
- DUGES. MÉMOIRE DE LA CONFORMITÉ ORGANIQUE DANS L'ÉCHELLE ANIMALE**, par Ant. DUGES, professeur à la Faculté de Médecine de Montpellier. *Paris*, 1832, in-4 avec six planches. 6 f.
- DUGES. MÉMOIRE SUR UN NOUVEAU FORCEPS à mailles tournantes, et sur son emploi, par le même**, *Paris*, 1833, in-8, fig. 1 f. 50 c.
- DUGES. RECHERCHES SUR L'OSTÉOLOGIE ET LA MÉCROLOGIE DES BATRACIENS**, ouvrage couronné par l'Institut de France et publié à ses frais, *Paris*, 1834, in-4 avec 200 planches gravées. *Sous presse.*
- DUTROCHET. RECHERCHES ANATOMIQUES ET PHYSIOLOGIQUES SUR LA STRUCTURE INTIME DES ANIMAUX ET DES VÉGÉTAUX ET SUR LA MOTILITÉ**, par M. DUTROCHET, D. M. P., membre de l'Institut de France (académie royale des sciences, etc.) *Paris*, 1824, in-8, avec deux planches. 4 f.
- DUTROCHET. NOUVELLES RECHERCHES SUR L'ENDOSMOSE ET L'EXOSMOSE**, par H. DUTROCHET, D. M. P., *Paris*, 1828, in-8, fig. 2 fr. 50 c.
- ESQUIROL. NOTE MÉDICO-LÉGALE SUR LA MONOMANIE HOMICIDE**, par M. le docteur Esquirol. *Paris*, 1827, in-8. 2 fr. 50 c.
- FAUJAS SAINT-FOND. ESSAI DE GÉOLOGIE**, ou Mémoires pour servir à l'histoire naturelle du globe; par B. FAUJAS SAINT-FOND, prof. au Jardin du Roi. *Paris*, 1809, 3 vol. in-8, avec 29 pl., dont 5 col., 21 f.
- FODERA. HISTOIRE DE QUELQUES DOCTRINES MÉDICALES COMPARÉES A CELLE DU DOCTEUR BROUSSAIS**, suivie de considérations sur les études médicales considérées comme science et comme art, et d'un Mémoire sur la thérapeutique; par M. FODERA, correspondant de l'Institut de France, docteur en médecine et en philosophie de l'université de Catane, etc. *Paris*, 1821, in-8. 3 fr. 50 c.
- FODERA. RECHERCHES EXPÉRIMENTALES SUR L'ABSORPTION ET L'EXHALATION**, Mémoire couronné par l'Institut royal de France; par le même. *Paris*, 1824, in-8, avec une planche coloriée. 2 f. 50 c.

FODÉRA. DISCOURS SUR LA BIOLOGIE, ou SCIENCE DE LA VIE, suivi d'un Tableau des connaissances naturelles, d'après leur nature et leur filiation; par le même. *Paris*, 1826, in-8..... 2 fr. 50 c.

FORGET. MÉDECINE NAVALE, ou nouveaux éléments d'hygiène, de pathologie et de thérapeutique médico-chirurgicale, à l'usage des officiers de santé de la marine de l'état et du commerce, par C. FOACET, D. M. P., agrégé à la Faculté de médecine de Paris, ancien chirurgien de la marine au port de Rochefort, *Paris*, 1832; 2 vol. in-8..... 14 f.

GALL. SUR LES FONCTIONS DU CERVEAU ET SUR CELLES DE CHACUNE DE SES PARTIES, avec des observations sur la possibilité de reconnaître les instincts, les penchants, les talents, ou les dispositions morales et intellectuelles des hommes et des animaux, par la configuration de leur cerveau et de leur tête; par le docteur F.-J. GALL. *Paris*, 1825, 6 forts vol. in-8 br..... 42 f.

Nous ne pouvons donner que des idées très imparfaites des travaux physiologiques de M. Gall. A chaque partie se rattachent des considérations aussi importantes que nouvelles sur une foule d'objets, par exemple sur le suicide, sur l'infanticide, sur la loi générale des évacuations périodiques, non seulement chez la femme, mais aussi chez l'homme et chez diverses espèces d'animaux; sur la manière de juger les têtes des diverses nations, sur la physiognomonie et la pathognomonie, sur la loi de la mimique. Partout des faits intéressants, des aperçus ingénieux, des questions de la plus haute philosophie sur les motifs de nos actions, sur l'origine des arts et des sciences, sur la perfectibilité de l'espèce humaine, sur l'étendue du mode de chaque être vivant, etc. En vain chercherait-on dans un autre ouvrage l'histoire naturelle des aptitudes industrielles, des instincts, des penchants, des passions, des qualités morales et des facultés intellectuelles de l'homme.

GAMA. TRAITÉ DES PLAIES DE TÊTE ET DE L'ENCEPHALITE, principalement de celle qui leur est consécutive; ouvrage dans lequel sont discutées plusieurs questions relatives aux fonctions du système nerveux en général, par J. P. GAMA, chirurgien en chef et professeur à l'hôpital militaire du Val-de-Grâce, etc., *Paris*, 1830, in-8..... 7 f.

GENDRIN. HISTOIRE ANATOMIQUE DES INFLAMMATIONS, par A.-N. GENDRIN, docteur en médecine de la faculté de Paris, membre de la Société de médecine de Paris, médecin du Bureau central des hôpitaux, etc. *Paris*, 1826, 2 vol. in-8..... 16 f.

Cet ouvrage a obtenu un prix de 1800 fr. au concours ouvert par l'Institut royal de France, pour la fondation de M. Monthlon. Le suffrage d'une Société aussi célèbre est la meilleure recommandation pour l'ouvrage de M. Gendrin.

GEOFFROY SAINT-HILAIRE. HISTOIRE GÉNÉRALE ET PARTICULIÈRE DES ANOMALIES DE L'ORGANISATION CHEZ L'HOMME ET LES ANIMAUX, ouvrage comprenant des recherches sur les caractères, la classification, l'influence physiologique et pathologique, les rapports généraux, les lois et les causes des MONSTRUOSITES, des variétés et vices de conformation; ou *Traité de tératologie*, par isid. GEOFFROY-SAINT-HILAIRE, D. M. P., Membre de l'Institut, aide naturaliste de zoologie au Muséum d'histoire naturelle, etc. *Paris*, 1832, un fort vol. in-8° et atlas de 12 planches..... 12 fr.

GEOFFROY SAINT-HILAIRE. PHILOSOPHIE ANATOMIQUE, par M. Et. GEOFFROY-SAINT-HILAIRE, membre de l'Institut, professeur de zoologie au Muséum d'Histoire naturelle, etc. — Tome Ier. *Des Organes respiratoires*. — Tome II. *Monstruosités Humaines*, 1 vol. in-8. *Paris*, 1818—1823, 2 vol. in-8., 2 atlas in-4..... 22 f.

— *Séparément. Organes respiratoires*, 1818, in-8. atlas in-4..... 10 f.

Ouvrage rempli de vues nouvelles et d'ingénieux aperçus. Dans le premier volume, l'auteur développe en plusieurs mémoires sa nouvelle méthode pour déterminer rigoureusement les organes. Cette méthode repose sur quatre principes, qui sont : la théorie des analogues, le principe des connexions, les affinités électives des éléments organiques et le balancement des organes. Dans le deuxième volume, M. Geoffroy démontre l'application nette et facile de sa méthode à tous les cas d'organisation les plus singuliers et les plus difficiles à ramener. Il a cherché pour cet effet les monstruosité les plus horribles et les plus désordonnées, et trouvé la cause étant connue, que l'ordre le plus admirable régné dans ces compositions, qui paraissent bizarres à quiconque les envisage superficiellement.

GEORGET. DE LA PHYSIOLOGIE DU SYSTÈME NERVEUX, et spécialement du cerveau. Recherches sur les maladies nerveuses en général, et en particulier sur le siège, la nature et le traitement de l'hystérie, de l'hypochondrie, de l'épilepsie et de l'asthme convulsif; par E. GEORGET, D. M. P., memb. de l'Académie royale de médecine. *Paris*, 1821, 2 vol. in-8. 12 f.

GEORGET. DISCUSSION ET NOUVELLE DISCUSSION MÉDICO-LEGALE SUR LA FOLIE ou Aliénation mentale, suivie de l'Examen du procès criminel d'Henriette Cornier, et de plusieurs autres procès, dans lesquels cette maladie a été alléguée comme moyen de défense; par M. GEORGET, D. M. P., *Paris*, 1826—1828, 1^{re} et 2^e parties, in-8..... 6 f.

GERANDO. DE L'ÉDUCATION DES SOURDS-MUETS DE NAISSANCE; par de GERANDO, membre de l'Institut, administrateur et président de l'institution royale des sourds-muets. *Paris*, 1827, 2 forts vol. in-8. 16 f.

GÉRARDIN. TABLEAU ÉLÉMENTAIRE D'ORNITHOLOGIE, ou Histoire naturelle des oiseaux que l'on rencontre communément en France, suivi d'un Traité sur la manière de conserver leurs dépouilles pour en former des collections; par SEBASTIEN GÉRARDIN, professeur d'Histoire naturelle, attaché au Muséum d'Histoire naturelle de Paris, etc. *Paris*, 1822, 2 vol. in-8., et atlas de 41 planches in-4..... 21 f.

Le but de l'auteur, en publiant cet ouvrage, a été de faciliter aux jeunes gens l'étude de cette partie si intéressante de l'Histoire naturelle; c'est pourquoi il a classé son livre dans un ordre méthodique correspondant aux planches, qui ont été disposées de manière à offrir, dans les espèces qu'elles représentent, les caractères distincts qui sont propres à chaque ordre, à chaque section, à chaque famille, à chaque tribu ou à chaque espèce. Plusieurs planches sont consacrées pour représenter les divers instruments que l'on emploie pour préparer la peau des animaux afin d'en former des collections; des instructions sur la manière de disposer un cabinet d'histoire naturelle, celle de se procurer les nids et les œufs des oiseaux, et enfin l'explication des diverses espèces de pièges que l'on emploie dans divers pays pour prendre les oiseaux.

GOUPIL. EXPOSITION DES PRINCIPES DE LA NOUVELLE DOCTRINE MÉDICALE, avec un précis des thèses soutenues sur ces différentes parties; par J.-M.-A. GOUPIL, chirurgien à l'hôpital militaire d'instruction de Strasbourg, *Paris*, 1824, 1 v. in-8., de 650 pag..... 8 f.

« En résumé, on peut dire que l'ouvrage de M. Goupil est une exposition fidèle des principes de la médecine physiologique. » (*Annales de médecine physiologique*, par BROUSSAIS, juillet 1824.)

GUEYRARD. LA DOCTRINE MÉDICALE HOMŒOPATHIQUE EXAMINÉE DANS SES RAPPORTS THÉORIQUE ET PRATIQUE. *Paris*, 1834 in-8..... 4 f. 50 c.

GUILBERT. CONSIDÉRATIONS PRATIQUES SUR CERTAINES AFFECTIONS DE L'UTÉRUS, en particulier sur la phlegmasie chronique avec engorgement du col de cet organe, et sur les avantages de l'application immédiate des saignées méthodiquement employées dans cette maladie, par J.-N. GUILBERT, prof. de la Fac. de méd. de Paris. 1826, in-8., fig. 2 f. 50 c.

HAAS, MÉMORIAL DU MÉDECIN HOMŒOPATHISTE, ou Répertoire alphabétique de traitements et d'expériences homœopathiques pour servir de guide dans l'application de l'homœopathie au lit du malade. par le docteur J. L. Haas, traduit de l'Allemand par A. J. L. Jourdan, *Paris* 1834, 1 vol. in-24..... 3 fr.

HAHNEMANN. DOCTRINE ET TRAITEMENT HOMŒOPATHIQUE DES MALADIES CHRONIQUES, par le docteur S. HAHNEMANN, traduit de l'allemand par A. J.-L. JOURDAN, membre de l'Académie royale de médecine. *Paris*, 1832, 2 vol in-80..... 15 fr.

HAHNEMANN. EXPOSITION DE LA DOCTRINE MÉDICALE HOMŒOPATHIQUE, ou ORGANON DE L'ART DE GUÉRIR; par S. HAHNEMANN, augmentée de plusieurs fragments de ses autres ouvrages, et suivie d'une *pharmacopée homœopathique*; traduction nouvelle sur la quatrième édition: par A.-J.-L. Jourdan, D. M. P. *Paris*, 1832, in-8..... 7 f.

HAHNEMANN. TRAITÉ DE MATIÈRE MÉDICALE PURE, ou de l'action homœopathique des médicaments; par S. HAHNEMANN. Traduit de l'allemand par A.-J.-L. JOURDAN. *Paris*, 1834. 3 forts vol. in-8..... 24 f.

Les progrès que fait chaque jour la doctrine médicale homœopathique, le grand nombre de partisans qu'elle compte rendaient nécessaire la publication d'ouvrages, qui misent à même de pouvoir la discuter avec connaissance de cause et d'impartialité. C'est dans les ouvrages d'Hahnemann, son fondateur, qu'il faut l'étudier: car si l'*Exposition ou Organon de l'art de guérir* contient les principes généraux, c'est dans la *Matière médicale pure* et la *Doctrine des maladies chroniques* qu'il faut en suivre l'application pratique: ces trois ouvrages forment donc l'ensemble complet, *théorique et pratique de la doctrine homœopathique*: la célébrité du docteur Hahnemann, la bonne foi qui signale ses productions commandent de ne le juger qu'après examen.

HATIN. CHIRURGIE PRATIQUE, ou choix d'observations cliniques recueillies à l'Hôtel-Dieu de Paris, dans le service de M. Dupuytren, par

M. Jules HATIN, D. M. professeur agrégé à la faculté de médecine de Paris, professeur d'accouchement, Paris, etc., 1832, in-8°..... 6 fr.

HATIN. PETIT TRAITÉ DE MÉDECINE OPÉRATOIRE, et recueil de formules à l'usage des sages-femmes et des officiers de santé, par Jules HATIN, D. M., professeur d'accouchement. Paris, 1832, in-8°..... 3 fr.

HENRY. PRÉCIS DESCRIPTIF SUR LES INSTRUMENTS DE CHIRURGIE ANCIENS ET MODERNES; contenant la description de chaque instrument, le nom de ceux qui y ont apporté des modifications, et ceux préférés aujourd'hui par nos meilleurs praticiens, et l'indication des qualités que l'on doit rechercher dans chaque instrument; par HENRY, fabricant d'instruments de chirurgie. Paris, 1825, un vol. in-8., avec pl... 7 f.

HOFFBAUER. MÉDECINE LÉGALE RELATIVE AUX ALIENÉS, AUX SOURDS MUETS; ou les lois appliquées aux désordres de l'intelligence; par HOFFBAUER; traduit de l'allemand par Chambeyron, D. M. P.; avec des notes, par MM. Esquirol et Leard. Paris, 1827, in-8..... 6 f.

Le besoin généralement senti d'un traité de médecine légale appliquée aux désordres de l'intelligence, la juste réputation dont jouit celui de M. Hoffbauer, les notes nombreuses et importantes qu'ont ajoutées à ce travail MM. Esquirol sur les aliénés, et Hard sur les sourds muets, en font un ouvrage du premier ordre, qui sera consulté avec fruit par les médecins, les avocats, les juges, etc. Voici les principales divisions de cet ouvrage. — Des maladies mentales et de leurs suites légales. — De l'erreur de sentiment et des maladies analogues. — De la manie et des maladies analogues. — Du somnambulisme. — Des sourd-muets. — Des états passagers de l'âme qui peuvent être du ressort de la médecine légale. — De l'ivresse. — De l'état intermédiaire de la veille et du sommeil. — De l'égarment momentané. — De l'impulsion insolite. — De la morosité homicide. — De l'influence qu'exerce sur la validité d'un témoin les passions et les états indiqués ci-dessus. — Règles générales pour reconnaître une maladie mentale quelconque, ou un état mental qui vient à être du ressort de la médecine légale.

HOMÉ. TRAITÉ, OU OBSERVATIONS PRATIQUES ET PATHOLOGIQUES SUR LE TRAITEMENT DES MALADIES DE LA GLANDE PROSTATE; par Everard HOMÉ, chirurgien en chef de l'hôpital Saint-Georges; etc.; traduit de l'anglais, avec quatre planches, par Léon MARCHANT, D. M. Paris, 1820, in-8..... 6 f.

HUFELAND. L'ART DE PROLONGER LA VIE DE L'HOMME; par C.-G. HUFELAND, conseiller d'état, premier médecin du roi de Prusse, directeur de l'école de médecine de Berlin, etc.; traduit de l'allemand, par A.-J.-L. JOURDAN, D. M. P., membre de l'Académie royale de médecine, de la Société médic. d'émul., de l'Acad. des Sc. de Turin. Paris, 1824, in-8. 6 f.

« La durée de la vie, ses conditions, les diverses méthodes mises en usage pour la prolonger, sont traitées dans la première partie de l'ouvrage de M. Hufeland; les causes qui l'abrègent, comprennent la deuxième; dans la troisième, il est question de la santé et de tous les moyens de la maintenir florissante. Une instruction variée, des observations nombreuses, des anecdotes pour la plupart curieuses, rendent la lecture de cet ouvrage fort agréable, et en font un des livres les plus instructifs qu'on puisse lire. En un mot, c'est un livre bien fait, et qu'on en sâche de voir finir. (Journ. univ. des Sc. méd., juillet 1824.)

HUFELAND. TRAITÉ DE LA MALADIE SCROFULEUSE, ouvrage couronné par l'Académie impériale des curieux de la nature; par C.-G. HUFELAND, médecin du roi de Prusse; traduit de l'allemand sur la troisième édition (1819); accompagné de notes par J.-B. BOUSQUET, D. M., et suivi d'un Mémoire sur les scrofules, accompagné de quelques réflexions sur le traitement du cancer; par M. le baron LARRET. Paris, 1821, in-8., fig... 6 f.

HURTREL D'ARBOVAL. DICTIONNAIRE DE MÉDECINE ET CHIRURGIE VÉTÉRINAIRES, ouvrage utile aux vétérinaires, aux officiers de cavalerie, aux propriétaires, aux cultivateurs et à toutes les personnes chargées du soin et du gouvernement des animaux domestiques; par HURTREL D'ARBOVAL, membre de la Société royale et centrale d'Agriculture de Paris, et de plusieurs sociétés nationales et étrangères. Paris, 1828, 4 forts vol. in-8. 32 f. — Les tomes 3, 4 séparément; prix de chaque..... 8 f.

Depuis long-temps on éprouvait généralement le besoin d'un livre dans lequel toutes les notions sur lesquelles repose l'art de prévenir et de traiter les maladies des animaux domestiques d'une manière efficace, se trouvaient rassemblées et coordonnées avec méthode. Il était devenu nécessaire de réunir une foule de faits que leur dissémination rendait à peu près inutilis pour la science, et de choisir, parmi cette foule de faits, les seuls que le temps consacrait, les seuls que puisse avouer et suivre l'expérience guidée par une saine théorie. Il n'était pas moins indispensable de mettre la médecine des animaux en harmonie avec les progrès immenses que celle des hommes a faits depuis un petit nombre d'années, et de lui donner, comme à cette dernière, l'indéfectible appui d'une physiologie rigoureuse. C'est en procédant de cette manière qu'on pouvait espérer de conduire l'art vétérinaire à une perfection réelle; aussi l'ouvrage de M. Hurtrel d'Arboval peut-il être considéré comme un véritable traité de médecine et de chirurgie comparées, qui sera aussi utile aux médecins qu'aux vétérinaires.

LEBLANC ET TROUSSEAU. ANATOMIE CHIRURGICALE DES PRINCIPAUX ANIMAUX DOMESTIQUES, ou Recueil de 30 planches représentant, 1° l'anatomie des régions du cheval, du bœuf, du mouton, etc., sur lesquelles on pratique les opérations les plus graves; 2° les divers états des dents du cheval, du bœuf, du mouton, du chien, indiquant l'âge de ces animaux; 3° les instruments de chirurgie vétérinaire; 4° un texte explicatif; par U. LEBLANC, médecin vétérinaire, ancien répétiteur à l'école royale vétérinaire d'Alfort, et A. TROUSSEAU, docteur en médecine, agrégé à la Faculté de Paris, professeur d'anatomie et de physiologie pathologique comparées. Atlas pour servir de suite et de complément au *Dictionnaire de médecine et de chirurgie vétérinaires*; par M. HURTEL-L'ARBOVAL. Paris, 1828, grand in-fol., composé de 30 planches gravées et coloriées avec soin. 42 s. Cet atlas est dessiné par Chazal, sur des pièces anatomiques originales, et gravé par Amb. Tardieu.

JOURDAN. PHARMACOLOGIE UNIVERSELLE, voyez ce mot, pag. 26.

KERAUDREN. MÉMOIRES SUR LE CHOLÉRA-MORBUS DE L'INDE; par M. KERAUDREN, inspecteur du service de santé de la marine, membre du conseil supérieur de santé. 1831, in-8. 1 f. 50 c.

LACHAISE. TOPOGRAPHIE MÉDICALE DE PARIS, ou Examen général des causes qui peuvent avoir une influence marquée sur la santé des habitants de cette ville, le caractère de leurs maladies et le choix des précautions hygiéniques qui leur sont applicables, par G. LACHAISE, docteur en médecine de la Faculté de Paris, etc. Paris, 1822, in-8. . . 5 f. 50 c. Cet ouvrage est divisé en cinq chapitres, dans lesquels l'auteur traite successivement de la position relative d'été et de la ville, sa figure, son étendue, sa température; de l'histoire naturelle de Paris et de ses environs. Il passe en revue les causes qui peuvent avoir une influence sur la salubrité de Paris. A cette occasion, il fait, à l'égard des douze arrondissements municipaux qui composent la ville, des observations très importantes. Il recherche, dans la disposition des divers quartiers et dans le genre d'habitation qu'ils renferment, les causes qui décident de leur salubrité comparative, et propose, d'une part, des moyens d'amélioration; de l'autre, des précautions hygiéniques propres à soustraire les habitants à l'action des causes insalubres. Il examine l'habitant de Paris tant au physique qu'au moral, et termine par le tableau des constitutions médicales.

LACHAPELLE. PRATIQUE DES ACCOUCHEMENTS, ou Mémoires et observations choisis sur les points les plus importants de l'art, par madame LACHAPELLE, sage-femme en chef de la maison d'accouchement de Paris, publiés par A. DUCAS, son neveu, D. M. P., prof. d'accouchement de la Faculté de médecine de Montpellier, avec une Notice sur la vie et les travaux de Mme LACHAPELLE, par le prof. CHAUSSEIN. Paris, 1821-1825, 3 v. in-8. 20 f. C'est après trente années d'une pratique continue en qualité de sage-femme en chef de la maison d'accouchement de Paris, et plus de quarante mille accouchements opérés naturellement ou artificiellement, que madame Lachapelle livre à la méditation des gens de l'art le fruit de sa longue expérience. Son livre est un cours de clinique complet des accouchements, et qui, pour nous servir des expressions de M. le professeur Chaussein, est riche d'un grand nombre d'observations nouvelles, de réflexions judicieuses, qui doivent obtenir l'approbation de tous ceux qui se livrent à l'art des accouchements.

LAFONT - GOUZY. DE L'ÉTAT PRÉSENT DES HOMMES, considérés sous le rapport médical, par LAFONT-GOUZY, médecin du Collège royal de Toulouse, membre de plusieurs sociétés savantes. Paris, 1827, in-8. 6 f.

LAMARCK. HISTOIRE NATURELLE DES ANIMAUX SANS VERTÈBRES, présentant les caractères généraux et particuliers de ces animaux, leur distribution, leurs classes, leurs familles, leurs genres et la citation des principales espèces qui s'y rapportent. Paris, 1815-1822, 7 vol. in-8. 56 f.

C'est bien certainement le plus important des ouvrages de Lamarck; il suppose des recherches et des travaux immenses, les circonstances les plus heureuses et la persévérance la plus longue et la plus infatigable. Ce livre place M. Lamarck au nombre des législateurs de la science, et toute personne qui veut étudier avec quelque succès les sciences naturelles en général, ou en particulier celle des animaux, inférieurs, doit posséder l'*Histoire naturelle des Animaux sans vertèbres*; car malgré les travaux entrepris dans ces derniers temps, c'est encore dans ce livre que l'on trouve l'histoire la plus complète des Entozoaires, des Zoophytes, des Polypiers, des Vers, des Mollusques, etc.

LAMARCK. ICONOGRAPHIE CONCHYLOGIQUE. Voyez pag. 7.

LAMARCK. PHILOSOPHIE ZOOLOGIQUE, ou Exposition des considérations relatives à l'histoire naturelle des animaux, à la diversité de leur organisation et des facultés qu'ils en obtiennent, aux causes physiques qui maintiennent en eux la vie et donnent lieu aux mouvements qu'ils exécutent, enfin à celles qui produisent, les unes le sentiment, et les autres l'intelligence de ceux qui en sont doués, par J.-B.-P.-A. LAMARCK, membre de l'Institut, prof. de zoologie au Mus. d'hist. nat., 2^e éd. Paris, 1830, 2 vol. in-8. 12 f.

LAMARCK. SYSTÈME ANALYTIQUE DES CONNAISSANCES POSITIVES DE L'HOMME restreintes à celles qui proviennent directement ou indirectement de l'observation; par J.-B.-P.-A. LAMARCK. *Paris*, 1830, in-8. 6 f.

Indication des principales questions traitées dans cet ouvrage : — Des objets que l'homme peut considérer hors de lui et que l'observation peut lui faire connaître. — De la matière. — De la nature. — De la nécessité d'étudier la nature. — Exposition des sources où l'homme a puisé les connaissances qu'il possède. — Des corps inorganiques. — Des corps vivants. — Des végétaux. — Des animaux. — De l'homme et de certains systèmes organiques observés en lui. — Analyse des phénomènes qui appartiennent au sentiment. — De la sensation. — Des penchants naturels. — De l'instinct. — De l'intelligence. — Des idées, du jugement et de la raison. — Imagination.

LAMARCK. MÉMOIRE SUR LES FOSSILES DES ENVIRONS DE PARIS, comprenant la détermination des espèces qui appartiennent aux animaux marins sans vertèbres, et dont la plupart sont figurés dans la collection du muséum; par J.-B.-P.-A. LAMARCK. *Paris*, in-4. 10 f.

LANTHOIS. THÉORIE NOUVELLE DE LA PHTHISIE PULMONAIRE, augmentée de la méthode préservative, par M. LANTHOIS, docteur en médecine, etc. Deuxième édition. *Paris*, 1818, in-8. 6 f.

LARREY. CLINIQUE CHIRURGICALE exercée particulièrement dans les camps et les hôpitaux militaires, depuis 1792 jusqu'en 1832; par le baron D.-J. LARREY, membre de l'Institut de France et d'Égypte, chirurgien en chef de l'hôpital des Invalides, etc. *Paris*, 1830-1832, 4 vol. in-8., avec atlas de 3 planches. 30 f.

— On vend séparément le tome IV, *Paris*, 1832, in-8. 6 f.

LARREY. MÉMOIRE SUR LE CHOLÉRA-MORBUS, par M. le baron LARREY, membre de l'Institut, du Conseil de santé des armées. *Paris*, 1831, in-8. 1 f. 50 c.

LATOUR. HISTOIRE PHILOSOPHIQUE ET MÉDICALE DES HÉMORRHAGIES, de leurs causes essentielles, immédiates ou prochaines, et des méthodes de traitement qu'il convient d'employer dans cette classe de maladies; par D. LATOUR, docteur en médecine, ancien médecin de l'Hôtel-Dieu d'Orléans. *Paris*, 1828, 2 vol. in-8. 12 f.

LATREILLE. FAMILLES NATURELLES DU RÈGNE ANIMAL, exposées succinctement et dans un ordre analytique, avec l'indication de leurs genres; par LATREILLE, 1 vol. in-8. 9 f.

« Traiter en un seul volume toute la zoologie, réunir dans autant de cadres les animaux articulés et zoophytes, offrir en peu de mots l'organisation tant extérieure qu'intérieure de chacun de ces groupes; présenter leurs divisions en autant de races, de classes, de sections, d'ordres, de familles et de tribus, décrire leurs caractères distinctifs, et arriver enfin jusqu'à l'énumération de tous les genres : tel est le plan adopté et suivi par l'auteur. Nous croyons sur-tout cet ouvrage nécessaire aux personnes qui, ayant un dictionnaire d'histoire naturelle, désireraient pouvoir rattacher chaque article à un ordre naturel. Sous ce rapport, l'ouvrage de M. Latreille offre un avantage précieux dans toutes ses parties. » (*Annales des sciences naturelles*.)

LAWRENCE TRAITÉ PRATIQUE SUR LES MALADIES DES YEUX, ou Leçons, données à l'infirmerie ophthalmique de Londres, sur l'anatomie, la physiologie et la pathologie de l'œil; par LAWRENCE, chirurgien en chef de cet hôpital, membre du collège royal des chirurgiens de Londres; traduit de l'anglais avec des notes, et suivi d'un PRÉCIS DE L'ANATOMIE PATHOLOGIQUE DE L'OEIL; par C. BILLARD, docteur en médecine de la Faculté de Paris, etc. *Paris*, 1830, in-8. 7 f.

LECIEUX, ETC. MÉDECINE LÉGALE: Considérations sur l'infanticide, sur la manière de procéder à l'ouverture des cadavres, spécialement dans le cas de visites judiciaires, sur les érosions et perforations de l'estomac, l'ecchymose, la sugillation, la contusion, la meurtrissure; par MM. LECIEUX, RENARD, LAISNÉ, RIZET, docteurs en médecine de la Faculté de Paris, 1819, in-8. 4 f. 50 c.

LECOQ ET JUILLET. DICTIONNAIRE RAISONNÉ DES TERMES DE BOTANIQUE ET DES FAMILLES NATURELLES, contenant l'étymologie et la description détaillée de tous les organes, leur synonymie et la définition des adjectifs qui servent à les décrire; suivi d'un vocabulaire des termes grecs et latins les plus généralement employés dans la Glossologie botanique; par H. LECOQ, prof. d'hist. nat. et directeur du jardin botanique de Clermont-Ferrand, et J. JUILLET, D. M. P. *Paris*, 1831, 1 fort v. in-8. 9 f.

« Les changements introduits dans le langage par les progrès immenses qu'a faits la botanique depuis trente ans, rendaient nécessaire un nouveau dictionnaire, et c'est pour répondre à ce besoin que MM. Lecoq et Juillet ont entrepris celui-ci

LEPECC DE LA CLOTURE. COLLECTION D'OBSERVATIONS SUR LES MALADIES ET CONSTITUTIONS EPIDÉMIQUES, ouvrage qui expose une suite de quinze années d'observations, et dans lequel les épidémies, les constitutions régnantes et intercurrentes sont liées avec les causes météorologiques, locales et relatives aux différents climats, ainsi qu'avec l'Histoire naturelle et médicale de la Normandie; par **LEPECC-DE-LA-CLOTURE**, Paris, 1833, 3 vol. in-4..... 24 f.

LEROY EXPOSE DES DIVERS PROCÉDÉS EMPLOYÉS JUSQU'A CE JOUR POUR GUÉRIR DE LA PIERRE SANS AVOIR RECOURS A L'OPÉRATION DE LA TAILLE; par J. **LEROY** (d'Étiolles), docteur en chirurgie de la Faculté de Paris, etc. Paris, 1825, in-8., avec cinq planches... 4 f.

L'Institut royal de France (Académie des sciences) a accordé une mention honorable à M. Leroy (d'Étiolles) pour ses recherches et ses travaux sur les moyens de briser et de détruire dans la vessie les calculs qui s'y forment ou s'y développent. M. Leroy croit ne pouvoir mieux répondre à un suffrage aussi honorable qu'en publiant l'ouvrage que nous annonçons, dans lequel il a consigné toutes ses recherches et ses expériences.

LEROY. RECHERCHES EXPÉRIMENTALES SUR L'ASPHYXIE, lues à l'Académie royale des sciences, par J. **LEROY** (d'Étiolles), docteur en médecine de la Faculté de Paris, précédées du rapport fait à l'Académie par MM. **DUMÉRIL** et **MAGENDIE**. Paris, 1829, in-8..... 2 f. 50 c.

LEROY. MÉDECINE MATERNELLE, ou L'ART D'ÉLEVER ET DE CONSERVER LES ENFANTS, par Alphonse **LEROY**, professeur de la Faculté de médecine de Paris, seconde édition. Paris, 1830, in-8..... 6 f.

LOISELEUR-DESLONCHAMPS. FLORA GALLICA, seu Enumeratio plantarum in Galliâ spontè nascentium, secundum Linnæanum systema digestarum, addita familiarum naturalium synopsis; auctore J.-L.-A. **LOISELEUR-DESLONCHAMPS**. Editio secunda, aucta et emendata, cum tabulis 31. Paris, 1828, 2 vol. in-8..... 16 f.

Pour répondre au désir des botanistes, M. Loiseleur Deslongchamps vient de donner une nouvelle édition de sa Flore, enrichie de plus de quatre cents espèces qui n'étaient pas dans la première; les unes sont tout-à-fait nouvelles, et les autres n'avaient pas encore, jusqu'à ces derniers temps, été trouvées en France. C'est au sècle avec lequel la botanique est cultivée depuis un certain nombre d'années, que la Flore de France doit cet accroissement considérable.

Le système de Linnée est évidemment celui qui conduit le plus facilement à la connaissance des plantes les personnes qui se livrent à l'étude de la botanique. M. Loiseleur Deslongchamps a donc cru devoir le conserver; mais il a joint à son ouvrage un tableau des familles naturelles, disposées suivant une méthode faite en commun avec le docteur Marquis, professeur de botanique à Rouen. Dans cette méthode, les plantes sont distribuées, comme dans celle de M. de Jussieu, dans trois grandes tribus, qui sont les Dicotylédones, les Monocotylédones et les Acotylédones. Les principales divisions ou classes reposent sur la considération de l'enveloppe florale double ou simple, de la corolle polyptéale ou monopétale et de l'ovaire supérieur, c'est-à-dire libre, ou inférieur, c'est-à-dire adhérent au calice. Il est facile de voir, d'après cet aperçu, que ce système est aussi simple que facile.

LOISELEUR-DESLONCHAMPS. HISTOIRE MÉDICALE DES SUCCÉDANÉES, de l'Ipécacuanha, du Séné, du Jalap, de l'Opium, etc.; ou Recherches et Observations sur quelques points de matière médicale indigène; par J.-L. **LOISELEUR-DESLONCHAMPS**, D. M. P. Paris, 1830, in-8. 3 fr.

LONDE NOUVEAUX ÉLÉMENTS D'HYGIÈNE, rédigés suivant les principes de la nouvelle doctrine médicale, par Charles **LONDE**, D. M. P., membre de l'Académie royale de médecine, de la Société médicale d'Émulation de Paris, de la Société médicale de Londres, etc., etc. Paris, 1827, 2 vol. in-8. 12 f.

L'hygiène est généralement définie l'art de conserver la santé. L'auteur de l'ouvrage que nous publions, a envisagé son sujet sous un point de vue plus philosophique, et a bien compris l'importance de l'hygiène et son influence énorme sur la société et sur les individus. La classification qui le présente est plus simple, plus rationnelle que toutes celles qui ont été proposées jusqu'ici. Elle sera aussi plus durable, parce qu'elle repose sur des bases plus solides, sur les différents systèmes organiques considérés dans leurs rapports. M. Londe définit l'hygiène d'une manière à la fois exacte et claire, la science qui a pour objet de diriger les organes dans l'exercice de leurs fonctions; il insiste sur-tout sur des parties de l'hygiène dont on semble même ne pas soupçonner l'existence.

LONDE. GYMNASTIQUE MÉDICALE, ou l'exercice appliqué aux organes de l'homme, d'après les lois de la physiologie et de la thérapeutique; par Ch. **LONDE**, D. M. P., membre de plusieurs sociétés savantes. Paris, 1821, in-8..... 4 f.

LOUIS. RECHERCHES ANATOMIQUES, PATHOLOGIQUES ET THÉRAPEUTIQUES sur la maladie connue sous les noms de GASTRO-ENTÉRITE, FIÈVRE PUTRIDE, ADYNAMIQUE, ATAXIQUE, TYPHOÏDE, etc., considérée dans ses rapports avec les autres affections aiguës; par M. **LOUIS**, D. M. P., mé-

decin de l'hôpital de la Pitié, membre de l'Académie royale de Médecine; ouvrage qui a obtenu le prix au concours de l'Institut royal de France Paris, 1828, 2 vol. in-8. 15 f.

Il n'existe pas en médecine de sujet qui ait plus occupé que l'étude des fièvres; il n'en est pas qui ait été plus longtemps, environné d'obscurités. Parmi les ouvrages qui auront le plus contribué à éclaircir cette matière, on place certainement au premier rang celui de M. Louis.

C'est après avoir observé pendant six années à l'hôpital de la Charité de Paris tous les sujets atteints de maladies aiguës, que M. Louis publie aujourd'hui le résultat de ses observations. Son ouvrage est divisé en quatre parties. La première est consacrée à l'histoire des sujets qui ont succombé à des distances très inégales du début, et chez lesquels les symptômes et les lésions étaient également bien prononcées. Dans la seconde, il fait la description des lésions chez les sujets emportés par le typhus, et chez ceux qui avaient succombé à d'autres maladies aiguës; puis il expose les principales causes de mort chez les uns et les autres. La troisième partie contient l'histoire des symptômes chez les malades qui sont morts et chez ceux qui ont guéri, celle du diagnostic, des observations relatives à la perforation de l'intestin grêle, et aux causes de l'effraction qui en est l'objet de cet ouvrage. La quatrième partie offre l'analyse des faits relatifs à l'action de la saignée, à celle des toniques, des vévés, de la glace sur le tête, et est terminée par l'exposition des principales règles de traitement. Cet ouvrage est celui d'un bon observateur; il sera lu et médité par tous les médecins qui veulent suivre les progrès de la science.

LUGOL. MÉMOIRES 1^o SUR L'EMPLOI DE L'IODE DANS LES MALADIES SCROFULEUSES; 2^o SUR L'EMPLOI DES BAINS IODURÉS, suivi d'un tableau pour servir à l'administration de ces bains, suivant les âges; 3^o TROISIÈME MÉMOIRE SUR L'EMPLOI DE L'IODE, suivi d'un Précis de l'art de formuler les préparations iodurées; par M. LUGOL, médecin de l'hôpital Saint-Louis, etc., ouvrage couronné par l'Institut de France. Paris, 1829-1831, 3 parties, in-8. 8 f.

— On vend séparément le troisième Mémoire. Paris, 1831, in-8. 3 50 c.

LYONET. RECHERCHES SUR L'ANATOMIE ET LES MÉTAMORPHOSES DE DIFFÉRENTES ESPÈCES D'INSECTES; par L.-L. LYONET, publié par M. W. DE HAAR, conservateur du Muséum d'Histoire naturelle de Leyde, Paris, 1832, 2 parties in-4^e, accompagnées de 54 planches gravées. 40 f.

MANEC. ANATOMIE ANALYTIQUE, TABLEAU REPRÉSENTANT L'AXE CÉRÉBRO-SPINAL CHEZ L'HOMME, avec l'origine et les premières divisions des nerfs qui en partent, par M. MANEC, professeur de l'amphithéâtre des hôpitaux de Paris, une feuille très grand in-folio. 4 f. 50 c.

MARANDEL. ESSAI SUR LES IRRITATIONS; par MARANDEL, docteur en médecine de la Faculté de Paris. Paris, 1807, in-4. 3 f.

MARCHANT. RECHERCHES SUR L'ACTION THÉRAPEUTIQUE DES EAUX MINÉRALES, avec une carte thermale des Pyrénées; par le docteur LÉON MARCHANT. Paris, 1832, in-8. 8 f.

MÉMOIRES DE L'ACADÉMIE ROYALE DE MÉDECINE. T. I, Paris, 1828. — T. II, Paris, 1832. — T. III, Paris, 1833. 5 forts vol. in-4; avec planches. Prix de chaque volume. 20 f.

Cette nouvelle Collection peut être considérée comme la suite et le complément des Mémoires de la Société royale de médecine et de l'Académie royale de chirurgie. Ces deux Sociétés célèbres ont représentées dans la nouvelle Académie par ce que la science a de plus distingué, soit à Paris, dans les départements et à l'étranger. Par cette publication, l'Académie vient de répondre à l'attente de tous les médecins jaloux de suivre les progrès de la science. Le 1^{er} volume se compose des articles suivants:

Ordonnances et Réglements de l'Académie, Membres de MM. Parisot, Doublet, Harlet, Requiere, Villamont, Langille, Lesley, Depuytren, Buge, Funguein, Leugier, King, Chomel, Orfila, Boutey, Langlois.

Le tome II contient des Mémoires de MM. Paribat, Brechet, Lisfranc, Ricord, Harlet, Hannon, Duval, Duchesne, P. Dubois, Dubois (d'Amiens), Villier, Hervey de Saint-Denis, Brousseau.

Le tome III contient des Mémoires de MM. Brechet, Parisot, Marc, Volpegu, Flaque, Pragues, Champier, Lisfranc, Bonastre, Gillebert, Dubois, Paul Dubois, Ravallé Paris.

MÉMOIRES DE LA SOCIÉTÉ MÉDICALE D'ÉMULATION DE PARIS, tome IX^{me}. Paris, 1826, in-8. 8 f.

Pour montrer que ce nouveau volume n'est pas inférieure à ceux publiés précédemment, il nous suffit de citer les noms des auteurs, MM. Boissieu, Geoffroy-Saint-Hilaire, Dutrochet, Ribes, Bricheteau, Desjardins, Bouillaud, Boulland, Farquid, Andral, Roder, Fandubere, Buchstern, Chantard, Laroche, Bourcail.

MÉRAT. DU TÂNIA, ou VER SOLITAIRE, ET DE SA CURE RADICALE PAR L'ECORCE DE RACINE DE GRENADIER, précédé de la description du Tania et du Botriocéphale, avec l'indication des anciens traitements employés contre ces vers; par F.-V. MÉRAT, D. M. P., membre de l'Académie royale de médecine. Paris, 1832, in-8. 3 f.

MOREAU DE JONNES. RAPPORT AU CONSEIL SUPÉRIEUR DE SANTÉ SUR LE CHOLÉRA-MORBUS PESTILENTIEL; par M. A. MOREAU DE JONNES, membre et rapporteur du Conseil, membre de l'Académie royale des Sciences, 1831, in-8., avec une carte itinéraire du Choléra-Morbus. 3 f.

MONFALCON. PRÉCIS DE BIBLIOGRAPHIE MÉDICALE, contenant l'indication et la classification des ouvrages les meilleurs, les plus utiles; la description des livres de luxe et des éditions rares, et des tables pour servir à l'histoire de la médecine; par J.-B. MONFALCON, médecin de l'Hôtel-Dieu de Lyon. Paris, 1827. Un fort vol. in-18, pap. vélin. 6 f. 50 c.

Trop long-temps négligée en France, la Bibliographie médicale est devenue aujourd'hui une science, et c'est pour répondre au besoin de l'époque que M. Monfalcon s'entreprend ce travail, qui demandait beaucoup de recherches et sur-tout beaucoup d'exactitude. Afin d'en faire mieux sentir l'utilité, nous nous contenterons d'en indiquer les principales divisions. 1° L'auteur, dans l'introduction de son livre qui n'est pas la partie la moins intéressante, expose l'origine de l'imprimerie, des notions relatives à l'impression même des livres, à la reliure, à la disposition matérielle des bibliothèques; il indique les gravures et les bustes qui doivent orner le cabinet du médecin, puis il présente des généralités sur les bibliographies, les monographies, les journaux, les collections académiques et les dictionnaires; sur l'esprit qui dirige les écoles de Paris, de Montpellier. Sous le titre de *Dictionnaire*, il présente la liste des auteurs, et celle des ouvrages qu'il a jugés les meilleurs et les plus utiles, accompagnés des sommaires, des éloges, des remarques critiques, rédigés dans un excellent esprit; 2° la classification par ordre de matières d'une bibliologie de médecine. Vient ensuite une table des auteurs classiques spécialement nécessaires à l'étudiant et au médecin praticien; une bibliographie complète des ouvrages publiés sur, pour et contre la nouvelle doctrine médicale de M. Broussais; 3° une table chronologique de l'histoire de la médecine; 4° une table de la naissance et de la mort des auteurs; 5° une liste détaillée de productions que les principes de la médecine nous ont laissés; enfin, une table méthodique des auteurs qui ont écrit sur la Bibliographie médicale.

MORGAGNI. DE SEDIBUS ET CAUSIS MORBORUM PER ANATOMEN INQVAGATIS, nova editio cum Notis Adelon et Chausseier. Paris, 1820-25. 8 vol. in-8. 48 fr

MOULIN. TRAITÉ DE L'APOPLEXIE, ou Hémorrhagie cérébrale: considérations nouvelles sur les hydrocéphales; description d'une hydropisie cérébrale particulière aux vieillards, récemment observée; par Et. MOULIN, docteur en médecine de la Faculté de Paris, etc. Paris, 1819, in-8. 3 f. 50 c.

PAILLARD. RELATION CHIRURGICALE DU SIÈGE DE LA CITADELLE D'ANVERS, par Alex. PAILLARD, docteur en médecine de la Faculté de Paris, 1833; in-8. 3 f.

PATISSIER. TRAITÉ DES MALADIES DES ARTISANS et de celles qui résultent des diverses professions, d'après Ramezsin; ouvrage dans lequel on indique les précautions que doivent prendre, sous le rapport de la salubrité publique et particulière, les administrateurs, manufacturiers, fabricants, chefs d'ateliers, artistes, et toutes les personnes qui exercent des professions insalubres; par Ph. PATISSIER, docteur en médecine de la Faculté de Paris, etc. Paris, 1822, in-8. 7 f.

PHARMACOPEE UNIVERSELLE, ou Conspectus des pharmacopées d'Amsterdam, Anvers, Dublin, Edimbourg, Ferrars, Genève, Londres, Orléans, Wurtzbourg; américaine, autrichienne, batave, belge, danoise, espagnole, finlandaise, française, hanovrienne, polonaise, portugaise, prussienne, russe, sarde, saxonne, suédoise et wurtembergoise; des dispensaires de Brunswick, de Fulde, de la Hesse, de la Lippe et du Palatinat; des pharmacopées militaires de Danemark, de France, de Prusse et de Wurtzbourg; de la pharmacopée des pauvres de Hambourg; des formulaires et pharmacopées d'Augustin, Bories, Brera, Brugnatelli, Cadet de Gassicourt, Cox, Ellis, Hufeland, Magendie, Piderit, Pierquin, Ratier, Saunders, Sainte-Marie, Spielmann, Swedinger et Van Mons; ouvrage contenant les caractères essentiels et la synonymie de toutes les substances citées dans ces recueils, avec l'indication, à chaque préparation, de ceux qui l'ont adoptée, des procédés divers recommandés pour l'exécuter, des variantes qu'elle présente dans les différents formulaires, des noms officinaux sous lesquels on la désigne dans divers pays, et des doses auxquelles on l'administre; par A.-J.-L. JOUBERT, docteur en médecine, membre des Académies royales de médecine de Paris, des Sciences de Turin, etc. Paris, 1828, 2 vol. in-8., chacun de 800 pages, à deux colonnes. 24 f.

PHARMACOPEE FRANÇAISE, ou Code des médicaments; nouvelle traduction du *Codex medicamentarius*, sive *Pharmacopœa gallica*, par F. S. RAMON, docteur en médecine de la Faculté de Paris, etc., avec des notes et additions contenant la formule et le mode de préparation des nouveaux médicaments dont la pratique s'est enrichie jusqu'à nos jours, d'un grand nombre d'analyses chimiques, et suivie d'une table synoptique des eaux

minérales de France; par M. HENRY fils, pharmacien de la pharmacie centrale des hôpitaux civils de Paris. *Paris*, 1827, 1 vol. in-8. 8 f.

MM. RAVIN et HENRY fils, déjà avantageusement connus par des travaux importants, ont pensé qu'ils rendraient un véritable service en offrant une nouvelle traduction (mise au niveau des connaissances actuelles) de cet ouvrage qui commençait à vieillir par les progrès toujours croissants de la chimie pharmaceutique. M. HENRY, quoiqu'à position met à même de prélever chaque jour en grand toutes les formules dont il est question dans cet ouvrage, ne s'est pas contenté d'indiquer toutes les corrections qui étaient réclamées dans plusieurs points assez importants, mais aussi de joindre un grand nombre d'additions devenues indispensables; aussi y trouve-t-on la formule et le mode de préparation de tous les nouveaux médicaments introduits jusqu'à ce jour dans la pratique. Partout on y reconnaît un praticien habile doué d'une vaste instruction.

Afin de conserver à cet ouvrage sa forme officielle pour les Pharmaciens, et qu'il puisse leur remplacer le *Codex*, les Éditeurs ont eu soin de respecter le texte et d'indiquer d'une manière très claire les additions ou corrections qu'ils ont crues nécessaires.

PIORRY. DE LA PERCUSSION MÉDIATE, et des signes obtenus à l'aide de ce nouveau moyen d'exploration, dans les maladies des organes thoraciques et abdominaux; par P.-A. Piorry, agrégé à la Fac. de méd. de Paris, médecin de la Salpêtrière. *Paris*, 1828, in-8., avec deux planch. . 6 f.

L'Institut royal de France vient d'accorder un prix à M. Piorry pour les avantages qui doivent résulter pour le diagnostic des maladies de poitrine, des modifications qu'il a apportées dans l'emploi de la percussion médiate.

PIORRY. DU PROCÉDÉ OPÉRATOIRE à suivre dans l'exploration des organes par la PERCUSSION MÉDIATE, et Collection des Mémoires sur la physiologie, la pathologie et le diagnostic. *Suite du précédent; par le même.* Paris, 1831. In-8. 6 f.

PIORRY. MÉDECINE CLINIQUE DE L'HOPITAL DE LA PITIÉ, service de la Faculté de médecine et de l'hospice de la Salpêtrière en 1832, par M. Piorry, 1833; in-8. 7 f.

PORTAL. OBSERVATIONS SUR LA NATURE ET LE TRAITEMENT DE L'HYDROPIQUE; par M. PORTAL, membre de l'Institut, président de l'Académie royale de médecine. *Paris*, 1824, 2 vol. in-8. 11 f.

PORTAL. OBSERVATIONS SUR LA NATURE ET LE TRAITEMENT DE L'EPILEPSIE; par M. PORTAL. *Paris*, 1827, 1 vol. in-8. 8 f.

PROUT. TRAITE DE LA GRAVELLE, DU CALCUL VÉSICAL et des autres maladies qui se rattachent à un dérangement des fonctions des organes urinaires, par William Prout, membre de la Société royale de Londres; traduit de l'anglais avec des notes par Ch. Mourou, docteur en médecine, médecin des bains de Dieppe, etc. *Paris*, 1825, in-8., 5 f.

● **PRUS. RECHERCHES SUR LA NATURE ET LE TRAITEMENT DU CANCER DE L'ESTOMAC**; par René Prus, médecin de l'hospice de Bicêtre. *Paris*, 1828, 1 vol. in-8. 4 f.

PUJOL. ŒUVRES DE MÉDECINE PRATIQUE, D. M., contenant : Essai sur les inflammations chroniques des viscères, les maladies lymphatiques, l'art d'exciter ou de modérer la fièvre pour la guérison des maladies chroniques, des maladies de la peau, les maladies héréditaires, le vice scrofuleux, le rachitisme, la fièvre puerpérale, la colique hépatique par cause calculieuse, etc., avec une notice sur la vie et les travaux de l'auteur, et des additions, par F.-G. Boissreau, *Paris*, 1825, 4 vol. in-8., br. 15 f.

RASPAIL. NOUVEAU SYSTÈME DE CHIMIE ORGANIQUE fondé sur de nouvelles méthodes d'observation, par F. V. Raspail, accompagné de 12 planches dont six coloriées, 1835; un fort vol. in-8. 10 f.

Jusqu'à présent nous ne possédions pas de système de chimie organique. L'ouvrage que publie M. Raspail est donc entièrement neuf; fondé sur un ensemble d'expériences microscopiques rigoureuses, il a cherché dans toutes les questions à éclairer la chimie par l'anatomie et la physiologie. Il emprunte à chaque science les données et les méthodes nécessaires pour arriver à son but. Si une substance se trouve déposée au sein d'un organe, il demande à l'anatomie de le conduire à cet organe; si ne peut percevoir des corps trop ténu, il s'arme d'un microscope, avec ce puissant secours il étudie l'organisation dans tous ses détails; il provoque des réactions chimiques, et suit de l'œil les ravages occasionnés sur les parties d'un organe, même infiniment petit; il détruit ainsi l'organisation pièce à pièce; il démontre, pour ainsi dire, les rouages; et témoins imitateurs de la nature, il essaie de rétablir l'organisation, ou du moins de la simuler aux yeux des chimistes. Il ne se contente pas d'étudier les produits actuels de l'organisation; il cherche de plus à reconnaître leurs modifications successives sous l'influence de la vie, leurs transformations aux différents âges de la plante ou de l'animal, leurs métamorphoses, leurs analogies, leurs fonctions: alors M. Raspail est anatomiste, physiologiste, botaniste et zoologue, et s'occupe enfin des applications que l'on peut faire de ces recherches à la médecine, aux arts et à l'industrie.

RAPPORT DE L'ACADEMIE ROYALE DE MEDECINE SUR LE CHOLERA-MORBUS, suivi des conseils aux administrateurs, aux médecins et aux citoyens, publié par ordre du gouvernement. *Paris*, 1831, in-8. 3 f.

J.-B. BAILLIÈRE, rue de l'Ecole de Médecine, n° 13 bis. 19

RAPPORT ET INSTRUCTION PRATIQUE SUR LE CHOLÉRA-MORBUS; rédigés d'après la demande du gouvernement; par l'*Académie royale de médecine*. Paris, 1832. In-8. 1 f.

RAPPORT A M. LE MINISTRE DE LA MARINE SUR LE CHOLÉRA-MORBUS, observé dans l'Inde en 1829 et 1830, et comparé à l'épidémie qui règne en Europe; par J.-J.-A. SOUTY, chirurgien entretenu de la marine. Paris, 1832. In-8. 1 f. 50 c.

RAPPORT DU CONSEIL DE SANTÉ D'ANGLETERRE, sur la maladie appelée dans l'Inde CHOLÉRA SPASMODIQUE, publié par ordre des lords composant le conseil privé de Sa Majesté britannique, et suivi d'une Lettre sur la contagion du cholera; par M. MAC MICHAEL, médecin du Roi, membre du Collège des médecins; traduit de l'anglais. In-8. 2 f. 50 c.

RAYER. TRAITÉ THÉORIQUE ET PRATIQUE DES MALADIES DE LA PEAU, fondé sur de nouvelles recherches d'anatomie et de physiologie pathologiques; par P. RAYER, médecin de l'hôpital de la Charité, deuxième édition refondue. Paris, 1834, 2 forts vol. in-8. accompagné d'un atlas de 21 planch. in-4 gravées et coloriées avec le plus grand soin et offrant plus de 80 variétés de maladies de peau.

Mais qu'émoussée par des mains habiles, cette partie si importante de la pathologie était encore envahie d'obscurité et faisait le désespoir des praticiens qui désiraient voir remplir ce manque par un bon ouvrage pratique sur les maladies de la peau. C'est cette lacune que M. RAYER a rempli dans l'ouvrage que nous annonçons, fruit de nombreuses années d'observations et de recherches assidues; il a su profiter en homme habile de la position avantageuse où il est placé: ainsi dans cette deuxième édition les descriptions nous ont paru faites avec le plus grand soin, et sa méthode thérapeutique est celle d'un bon esprit; l'une et l'autre dénotent un observateur exact et un praticien exercé.

L'atlas qui accompagne cette deuxième édition est entièrement neuf. Chaque planche présentera diverses altérations de la peau avec une grande vérité: elles sont exécutées avec tant de soin, qu'elles pourront être mises en parallèle avec tout ce qui a été exécuté de mieux en ce genre, et que la personne la moins exercée pourra facilement reconnaître toutes les variétés des maladies du système cutané au premier coup d'œil.

RATIER. FORMULAIRE PRATIQUE DES HOPITAUX CIVILS DE PARIS, ou Recueil des prescriptions médicamenteuses employées par les médecins et chirurgiens de ces établissements, avec des notes sur les doses, le mode d'administration, les applications particulières, et des considérations générales sur chaque hôpital, sur le genre d'affections auxquelles il est spécialement destiné, et sur la doctrine des praticiens qui le dirigent; par F.-S. RATIER, docteur en médecine de la Faculté de Paris. Quatrième édition, revue, corrigée et augmentée d'un appendice dans lequel sont compris les nouveaux médicaments, tels que la noix vomique, la morphine, l'acide prussique, la strychnine, la vératrine, la quinine, la cinchonine, l'émétique, le brôme, l'iode, la cyanure, l'huile de croton tiglium, les préparations d'or, de phosphore, les sels de platine, le chlore, les chlorures, l'écorce de racine de grenadier, la racine de kalmia, les feuilles de houx, etc. Paris, 1832, 1 fort vol. in-18. 5 f.

RATIER. TRAITÉ ÉLÉMENTAIRE DE MATIÈRE MÉDICALE; par F. S. RATIER, docteur en médecine de la Faculté de Paris, membre de plusieurs sociétés savantes. Paris, 1829, 2 vol. in-8. 10 f. 50 c.

A mesure qu'une science s'enrichit de faits et de découvertes, il devient nécessaire qu'un esprit exact les rassemble, les mette en présence et en discute la valeur. C'est cette tâche que M. Ratier vient de remplir pour la matière médicale; il apporte dans cette étude un scepticisme qui bien rarement y a présidé; il dit ce qui est constaté par l'expérience, ce qui est à vérifier, ce qui est évidemment faux; il indique aux recherches des praticiens les points obscurs et litigieux; dans beaucoup de cas il ajoute aux connaissances actuelles; souvent il signale des lacunes et, ce qui est plus dangereux encore, des fausses connaissances. Cet ouvrage formera la transition entre les anciennes et les nouvelles doctrines médicales. Partout il se montre indépendant des unes et des autres, pour se borner à l'exposition fidèle des faits.

RATIER COUP D'ŒIL SUR LES CLINIQUES MÉDICALES DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE et des hôpitaux civils de Paris; par F. S. RATIER. Paris, 1830, in-8. 3 f.

RATIER ET HENRY. PHARMACOPÉE FRANÇAISE, voyez p. 27.

REGNAULT. DU DEGRÉ DE COMPÉTENCE DES MÉDECINS DANS LES QUESTIONS JUDICIAIRES RELATIVES AUX ALIÉNATIONS MENTALES, et des théories physiologiques sur la Monomanie; suivi de Nouvelles Réflexions sur le suicide, la liberté morale, etc.; par ELIAS REGNAULT, membre de la Société médicale d'émulation, avocat à la Cour royale de Paris, 1830, in-8. 6 f.

L'auteur ouvrage de M. E. Regnault examine jusqu'à quel point les médecins experts sont compétents dans

10 J.-B. BLANCHET, rue de l'Ecole de Médecine, n° 13 bis.

Les questions journalières aux affections mentales, quelle valeur on doit attacher à leur opinion : la science médicale la souffrirait-elle, sur la forme et la nature de la folie, des connaissances assez positives, que supérieures à celles du vulgaire, pour qu'ils puissent à coup sûr reconnaître et distinguer de l'état normal et être irrégulier et extraordinaire ?

Ces questions sont traitées avec le double caractère du talent et de la probité. Il y a dans le livre de M. E. Regnaud des analyses qui frappent juste et fort, des arguments dont les doctrines médicales ne peuvent démentir la fausseté, et des exemples dont les médecins pourront faire leur profit. Toutes les personnes qui possèdent les ouvrages de Regnaud doivent se procurer celui de M. E. Regnaud, ayant examiné tous deux les mêmes questions avec des résultats différents.

— Séparément. NOUVELLES RÉFLEXIONS sur la Monomanie homicide, la liberté morale, le suicide, etc. Paris, 1830, in-8..... 5 f.

RÉGNIER, DE LA PUSTULE MALIGNE, ou Nouvel exposé des phénomènes observés pendant son cours, suivi du traitement antiphlogistique plus approprié à sa véritable nature, et de quelques observations sur les effets du suppresseur, par J.-B. Régnier, D. M., médecin de l'hospice Commaignes, etc., Paris, 1829, in-8..... 4 f.

BORNIEAU DESVOIDY. RECHERCHES SUR L'ORGANISATION VERTÉBRALE DES CRUSTACÉS, DES ARACHNIDES ET DES INSECTES; par J.-B. Bornieau Desvoidy, D. M. Paris, 1828, in-8., fig. 6 f. 50 c.

ROCHE et SANSON. NOUVEAUX ÉLÉMENTS DE PATHOLOGIE MÉDICO-CHIRURGICALE, ou Traité théorique et pratique de médecine et de chirurgie; par L.-C. Roche, D. M. P., membre de l'Académie royale de médecine, etc., et J.-L. Sanson, D. C. P., chirurgien en second de l'Hôtel-Dieu de Paris, professeur agrégé à la Faculté de médecine de Paris; troisième édition considérablement augmentée. Paris, 1833, 5 vol. in-8., de 600 pages chacun..... 56 f.

Cet ouvrage obtint un succès si rapide, qu'il a été, avant d'avoir paru le second volume, la première édition épuisée. C'est pour répondre à cet empressement du public que des auteurs en font aujourd'hui une troisième édition, avec de nombreuses additions et augmentations, et qu'ils en ont entièrement changé la classification.

— Il reste encore un petit nombre d'exemplaires des tomes 3 et 4 de la première édition. Prix du tome 3. Paris, 1827, in-8., de 625 pages..... 5 f.

— Tome 4. Paris, 1828, in-8., de 800 pages..... 8 f.

ROCHE. DE LA NOUVELLE DOCTRINE MÉDICALE, CONSIDÉRÉE SOUS LE RAPPORT DES THÉORIES ET DE LA MORTALITÉ; par L.-C. Roche, membre de l'Académie royale de médecine. Paris, 1827, in-8. 4 f.

ROCHE. MÉMOIRE SUR LE CHOLÉRA-MORBUS ÉPIDÉMIQUE OBSERVÉ À PARIS; par L.-C. Roche, D. M. P., in-8. Paris 1832. 1 f. 50 c.

ROSE. TRAITÉ PRATIQUE D'ANALYSE CHIMIQUE suivi de tables, servant, dans les analyses, à calculer la quantité d'une substance d'après celle qui a été trouvée d'une autre substance; par Henri Rose, professeur de chimie à l'Université de Berlin, traduit de l'allemand sur la seconde édition par A.-J.-L. Jourdan, D. M. P. Paris, 1832, 2 forts vol. in-8., fig..... 16 f.

Nous n'avons pas encore en France un traité des réactions qui pût servir de vade mecum aux chimistes expérimentateurs, en présentant d'une manière méthodique toutes les réactions d'un corps donné. La traduction de l'excellent *Traité pratique d'analyse chimique* de H. Rose, vient de répondre à ce besoin. Le premier volume est consacré à l'analyse qualitative qui est le véritable traité des réactions des corps. Le deuxième, à l'analyse quantitative que nous nommerons, *analyse* proprement dite. Dans le premier on s'occupe de reconnaître la présence des corps, et dans le second de constater leurs proportions. L'ouvrage est terminé par des tableaux de nombres propres à faire déterminer la proportion d'une substance par celle d'une autre trouvée dans une combinaison. Le nom de H. Rose garantit suffisamment l'exactitude de l'exécution de cet ouvrage. C'est un livre de laboratoire.

ROUX. HISTOIRE MÉDICALE DE L'ARMÉE FRANÇAISE EN MORÉE, pendant la campagne de 1828; par G. Roux, médecin en chef de l'expédition, etc. Paris, 1829, in-8..... 4 f.

SABATIER. LES LOIS DE LA RÉVULSION, étudiées sous le rapport physiologique et thérapeutique; par J.-C. Sabatier, D. M. P., ancien interne des hôpitaux. *Mémoire couronné par la Société médico-pratique de Paris.* Paris, 1832, in-8..... 3 f.

SABLAIROLLES. RECHERCHES d'anatomie et de physiologie pathologiques relatives à la prédominance et à l'influence des organes digestifs des animaux sur le cerveau; par J. Sablairolles, D. M., professeur agrégé à la Faculté de médecine de Montpellier. Paris, 1826, in-8.... 4 f. 50 c.